

受給者証の再交付申請書

令和 年 月 日

福井県知事 杉本 達治 様

住 所 _____

被爆者氏名 _____

次の理由で訪問介護利用被爆者助成受給者証の再交付を申請します。

再 交 付 申 請 の 理 由	破った	汚損した	紛失した
被 爆 者 健 康 手 帳 番 号			
紛 失 年 月 日	年	月	日

【添付書類】理由が破った・汚損した場合は、破り、汚した受給者証を添付してください。

- 【注意事項】
- 1 失った受給者証を発見したときは、速やかにこれを返納してください。
 - 2 新たな受給者証が交付されたときは、従前の受給者証はその効力を失います。