

受給者証の再交付申請書

令和 年 月 日

広島県知事様

住所

被爆者名

次の理由で被爆者訪問介護利用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 | 失った |
| 被爆者健康手帳番号 | | | |
| 紛失年月日 | 令和 | 年 | 月 日 |

【添付書類】理由が破った・汚損したの場合は、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。