

年 月 日

(宛先)  
戸田市長

施設等利用給付認定証明申請書

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

認定子ども 氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

在籍施設 \_\_\_\_\_

申請理由 施設等利用給付認定(変更)通知書紛失のため

-----  
【受取り方法】

窓口受取りを希望します。( 年 月 日 時頃 )  
直接受取りの際は本人確認書類をお持ちください。

申請した証明書を受領しました。  
\_\_\_\_\_ 年 月 日 氏名 : \_\_\_\_\_

郵送受取りを希望します。  
郵送受取りをご希望の方は返信用封筒に 1 1 0 円切手を貼って、  
申請書と同時に御提出ください。  
申請者の住所と異なる住所に送付を希望の場合は下記に御記入  
ください。  
〒 \_\_\_\_\_  
住所 : \_\_\_\_\_  
宛先 : \_\_\_\_\_