

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110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：