福島市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　 郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　申請者　　　 (フリガナ)

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

Ｅ-mail

　福島市新生活応援事業湯めぐりパスポート再発行申請書

　下記のとおり福島市新生活応援事業湯めぐりパスポートの再発行を受けたいので、福島市新生活応援事業湯めぐりパスポート交付要綱第８条第１項の規定により申請します。

なお、この申請書の記載内容が事実と相違するときは、交付された湯めぐりパスポートを返還することに異議ないことを誓約します。

記

１　湯めぐりパスポート再発行申請枚数　　　　　枚

２　世帯構成員(移住(予定)の方全員をご記入ください)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ  氏名 | 続柄 | 再発行を申請する方に  ○をつけてください。 |
| １ | 申請者 | 本人 |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

３　紛失した経過等