別記（第２号様式）

令和　　年　　月　　日

高知県知事　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

高知県災害派遣福祉チーム員証再交付申請書

　令和　年　月　日に交付を受けた、高知県災害派遣福祉チーム員証について、（紛失、下記のとおり記載事項変更）のため、再交付を申請します。

記

（記載事項変更の場合に記載する）