年　　月　　日

様式第４号（第９条関係）

**「社員の子育て応援宣言」登録証再交付申請書**

長野県知事　様

企業・事業所名

代表者職・氏名

（登録番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ながのけん社員応援企業のさいとログインID　　　　　　　　　　）

　当社（当事業所）は、下記のとおり登録証を紛失（破損）しましたので、再交付してください。

　なお、今後は登録証の保管に十分注意します。

記

１　紛失（破損）時期　　　　　　　年　　　月

２　紛失（破損）の状況（具体的に）

（注）上記様式中「紛失」または「破損」のいずれか該当しないほうを消して使用してください。