

附件 6

上海市阳光宝宝卡注销申请表

申请对象基本情况	姓 名		性 别		出生年月	
	身份证号					
	阳光宝宝卡类别					
	户籍地址					
	联系人		联系电话			
监护人	姓 名		与申请对象关系			
	联系电话		身份证号			
申请注销原因						
		监护人：		申请日期：		年 月 日
户籍地街道（乡镇） 残联意见						
				（盖 章）		年 月 日
		经办人：				
户籍地区残联 审批意见						
				（盖 章）		年 月 日
		经办人：		审批人：		

注：本表一式二份，由区残联、街道（乡镇）残联各留存一份。