



※※ 第 号			
※ 経 由 市 町 村 名		※ 市 町 村 令 和 年 月 日 受 付 年 月 日	
※ 市 町 村 令 和 年 月 日 提 出 第 号		※ 市 町 村 令 和 年 月 日 再 提 出 第 号	
特別児童扶養手当 証書再交付申請書 証 書 亡 失 届			
(フリガナ) ① 受 給 者 氏 名		② 証 書 記 号 番 号	島 特 第 号
		④ 個 人 番 号	
③ 受 給 者 住 所	〒		
	TEL ()		
⑤ 理 由	イ 破 損 した ロ 汚 した ハ 亡 失 した		
⑥ 証 書 を 失 っ た 日	年 月 日		
証 書 を ⑦ 失 っ た と き の 事 情			
<p>上記のとおり、特別児童扶養手当証書の再交付を申請します。 上記のとおり、特別児童扶養手当証書を失ったので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">令 和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p> <p>福島県知事 様</p>			
※※ 証書年月日 令和 年 月 日			

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※、※※の欄は県、市町村で記入する欄です。

◎字は楷書ではっきり書いてください。

注 意

- 1 証書の記号・番号がわからないときは、市役所又は町村役場できいてください。
- 2 証書を失ったときは、すぐこの届書を作成し、住所地の市役所、町役場に提出してください。
- 3 証書を破ったり、よごしたりしたときは、その証書を添えて出してください。
- 4 ⑤の欄はイからハまでのどれかに該当するものを○で囲んでください。
- 5 ⑥及び⑦の欄は、証書を失ったときのみ書いてください。