

※※ 第 号	
※ 経 由 町 村 名	※ 市 区 町 村 令 和 年 月 日 受 付 年 月 日
※ 町 村 令 和 年 月 日 提 出 第 号	※ 町 村 令 和 年 月 日 再 提 出 第 号
<b>児童扶養手当 証書 再交付申請書</b> <b>亡 失 届</b>	
(フリガナ) ①受 給 者 氏 名	②証 書 番 号 第 号
③受 給 者 住 所	〒  TEL
④理 由	イ 破損した      ロ 汚した      ハ 亡失した
⑤証 書 を 失 っ た 日	令 和 年 月 日
⑥ 証 書 を 失 っ た と き の 事 情	
上記のとおり、児童扶養手当証書の再交付を申請します。  令 和 年 月 日 氏 名 _____ 印  茨城県かすみがうら市長 坪井 透 様	
※※ 証明年月日      令 和 年 月 日	

◎裏面の注意をよく読んでから記入して下さい。※、※※の欄は記入する必要はありません。  
◎字は楷書ではっきり書いて下さい。記名押印に代えて署名することができます。