

※※第 号			
※経 由 市 町 村 名 三 条 市		※市 町 村 令和 年 月 日 受付年月日 第 号	
※市 町 村 令和 年 月 日 進 達 第 号		※市 町 村 令和 年 月 日 再 進 達 第 号	
特 別 児 童 扶 養 手 当 証 書		再 交 付 申 請 書 亡 失 届	
① (ふりがな) 受給者氏名		②証書の 記号・番号	新特 第 号
③ 住 所	TEL ()	④個人番号	
⑤ 理 由	イ 破損した ロ 汚した ハ 失った		
⑥ 証書を失った日	令和 年 月 日		
⑦証書を失ったときの事情			
<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。 亡失を届け出ます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏名</p> <p>新潟県知事 様</p>			
※※証書作成		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。※、※※の欄は記入する必要がありません。

◎字は楷書ではつきり書いて下さい。

(裏 面)

注意

- 1 証書の記号・番号がわからないときは、市町村役場で聞いて下さい。
- 2 証書を失ったときは、すぐ、この届書を作成し、住所地の市町村役場に提出して下さい。
- 3 証書を破損したり、汚したりしたときは、その証書を添えて提出して下さい。
- 4 ⑤の欄は、イからハまでのいず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記入して下さい。