

※※ 第 号	
※ 経 由 町 村 名	※ 市 区 町 村 受付年月日 年 月 日
※ 町 村 年 月 日 提 出 第 号	※ 町 村 年 月 日 再 提 出 第 号
<u>再交付申請書・亡失届</u>	
(フリガナ) 受 給 者 名 氏 名	証 書 番 号 第 号
住 所	〒 TEL ()
証 書 を 失 っ た 日	年 月 日
証 書 を 失 っ た と き の 事 情	
上記のとおり、児童扶養手当証書を失ったので届け出ます。 年 月 日 氏 名 _____ 明 石 市 長 様	
※※ 証書作成 年 月 日	

◎※、※※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。

受 付		公 簿 確 認		証 書 訂 正		デ ー タ 入 力	
--------	--	------------------	--	------------------	--	-----------------------	--