

市	町	村	受	付	日
令和	年	月	日		

児童扶養手当 証書亡失届兼再交付申請

受 給 資 格 者	証 書 番 号	第			号
	フリガナ		生 年 月 日		
	氏 名				
	住 所				
		電話番号:			

届 出 ・ 申 請 理 由	☐ 紛失	☐ 誤って破棄
	☐ 証書の汚損・破損	
	☐ その他 ()	
(紛失・破棄の場合) 証書を失った日		

※「汚損・破損」の場合は証書を添付して下さい。

上記のとおり届け出ます。

届 出 日	
氏 名	

(あて先)茅ヶ崎市長

職員 確認	処 理	証 書 作 成 (交 付 日)	令和	年	月	日
		☐ 交付済み ☐ 後日交付 ☐ その他()				