

<b>※※ 第                      号</b>			
※ 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		
<u>児童扶養手当 証書 再交付申請書</u> <del>亡失届</del>			
(フリガナ) ① 受 給 者 名 氏 名		② 証 書 番 号	第                      号
③ 受 給 者 所 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                      ・                      不 明		
⑥ 証 書 を 失 った 時 刻 の 事 情	(フリガナ)		
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 _____			
(あて先) 大津市長 佐藤 健司			
※※ 証明年月日                      令和                      年                      月                      日			

◎裏面の注意事項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はありません。

◎字は楷書ではっきり書いて下さい。

## 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。
- 3 郵便局で支払を受けている受給者が証書を失ったときは、その証書でほかの人が手当の支払を受けたりすることがないように、すぐ、この届書を作成し、支払郵便局で郵便局証明欄に所要の証明を受け、この届書を住所地の市役所、又は町村役場に提出してください。
- 4 ④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 ⑤及び⑥の欄は、証書を失ったときのみ書いてください。