

様式第八号（第十条関係）

※※ 第 号	
※ 経 由 町 村 名	※ 市 区 町 村 受付年月日 年 月 日
※ 町 村 再 出 年 第 月 日 号	※ 町 村 再 提 出 年 第 月 日 号
児童扶養手当 証書 再交付申請書 亡 失 届	
(フリガナ) 受 給 者 氏 名	証 書 番 号 第 号
受 給 者 住 所	TEL ()
理 由	イ 破損した ロ 汚した ハ 亡失した
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、児童扶養手当証書の再交付を申請します。 年 月 日 氏名 国立市長 殿	
※※ 証明年月日 年 月 日	

◎※・※※の欄には記入する必要がありません。 ◎字は楷書ではっきりと書いて下さい。

※※ 発行日 年 月 日

□確認書類（マイナンバーカード・健康保険資格確認書・運転免許証・その他）