

受付番号	
令和	年 月 日

児童扶養手当 証書亡失届
(証書再交付申請書)

◎ 全員が記入してください。

証書番号	第 号	電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
フリガナ	ソウカ ハナコ	生年月日
受給者氏名	草加 花子	昭和 元年 4 月 1 日生 平成
住所	草加市 高砂 1-1-1 コーポ〇〇202号	

◎ 証書亡失の人だけ記入してください。

証書を失った日	令和 7 年 3 月 1 日
証書を失った理由	紛失のため

草加市長 あて

上記のとおり届け出ます。

令和 7 年 3 月 10 日

氏名 草加 花子

個人番号カード(表面)や運転免許証などの本人確認書類を添付してください