

※※ 第		号	
※経 由 市 町 名		※市 町 令和 年 月 日 受付年月日	
※市 町 令和 年 月 日 提 出 第 号		※市 町 令和 年 月 日 再 提 出 令和 年 月 日	
特別児童扶養手当証書亡失届			
(ふりがな)		② 証書の 記号・番号	静特第 号
① 氏 名		④ 個人番号	
③ 住 所			
⑤ 証書を失った日	令和 年 月 日		
⑥ 証書を失った ときの事情			
上記のとおり、特別児童扶養手当証書を失ったので届け出ます。			
令和 年 月 日			
氏 名			
静岡県知事殿			
※※証書作成 令和 年 月 日			

◎ 裏面の注意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がありません。

◎ 字は楷書ではっきり書いてください。

(裏面)

注意

- 1 証書の記号・番号がわからないときは、市役所、区役所又は町村役場で聞いて下さい。
- 2 証書を失ったときは、すぐ、この届出書を作成し、住所地の市役所、区役所又は町村役場に提出して下さい。