

※※ 第 号	
※ 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
再交付申請書・亡失届	
(フリガナ) ① 氏 名	② 証 書 番 号 第 号
③ 住 所	〒 岩見沢市 Tel ()
④ 証 書 を 失 っ た 日	令和 年 月 日
⑤ 証書を失った ときの事情	
上記のとおり、児童扶養手当証書を失ったので届け出ます。 令和 年 月 日 氏 名 岩見沢市長 様	
※※ 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下さい。※、※※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下さい。

注 意

- 1 証書の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ください。
- 2 証書を失ったときは、すぐ、この届書を作成し、住所地の市役所、区役所又は町村役場に提出してください。