

※※第 号			
※ 経 由 市区町村名		※ 区受付(受理) 年月日	令和 年 月 日
※ 認 定 課 提 出	令和 年 月 日	※ 認 定 課 再 提 出	令和 年 月 日
	第 号		令和 年 月 日
			令和 年 月 日
特別児童扶養手当証書亡失届(兼再交付申請書)			
(フリガナ) ① 氏 名		②証 書 記号・番号	札 特 第 号
③ 住 所	(TEL)	④個人番号	
⑤ 証書を失った日	令和 年 月 日		
⑥ 証書を失った又は再交付を申請するに至った事情			
上記のとおり、特別児童扶養手当証書を(亡失・汚損・破損)し、再交付を申請したいので届け出ます。 令和 年 月 日 氏 名 (宛先) 札幌市長			
※※ 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。

注 意

- 1 証書の記号・番号がわからないときは、お住まいの区役所の担当係に聞いてください。
- 2 証書を失った、又は汚損若しくは破損し、再交付を希望したいときは、すぐ、この届書を作成し、お住まいの区役所の担当係に提出してください。
- 3 証書を失ってこの届書を提出した後、失った証書を発見したときは、速やかに区役所の担当係に提出してください。
- 4 証書の汚損又は破損による再交付希望の場合は、この届書と一緒に汚損又は破損した証書と一緒に提出してください。

※区役所記入欄	
来庁者	⇒ <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
①代理権確認	⇒ <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 手当証書 <input type="checkbox"/> その他()
②身元確認	⇒ <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他
③番号確認	⇒ <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> システム確認 <input type="checkbox"/> その他