

特

受給者（障がいのある児童の保護者）
の情報を記入してください。

※市町 令和 年 月 日
市町名 提出年月日

証書に記載されている6桁の証書番号を記入してください。
証書を紛失して番号が分からない場合は記入不要です。

※市町 令和 年 第 月
市町名 提出年月

特別児童扶養手当証書亡失届

(ふりがな) ○○ ○○
①氏名 ○○ ○○ ②証書の記号・番号 静特第 ○○○○○○ 号

③住所 静岡県沼津市○○ ④個人番号 ○○○○○○○○○○○

⑤証書を失った日 令和 ○年 ○月 ○日

⑥証書を失ったときの事情

紛失した際の状況を記入してください。
破損・汚損等の場合は、その旨を記入してください。

紛失の場合は紛失日を記入してください。

マイナンバーカードや住民票に記載されている、12桁の個人番号を記入してください。

令和 ○年 ○月 ○日

静岡県知事殿 氏名 ○○ ○○

※※証書作成 令和

提出日及び受給者の署名を
記入してください。(押印不要)

◎裏面の注意をよく読んでください。 ◎字は楷書ではつ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。