

※※第		号	
※経	由	※市区町村	年月日
町	村	受付年月日	
名			
※町	村	※町	村
提	出	再	提
	年	第	第
	月	号	号
	日		
児童扶養手当諸通知再交付申請書			
(ふりがな)		証	書
氏	名	番	号
		第	号
<p>上記のとおり、児童扶養手当証書再交付について届け出ます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>都道府県知事（福祉事務所長） 市町村長（福祉事務所長） 殿</p> <p style="text-align: right;">氏名 印</p>			

◎ ※の欄は記入する必要がありません。

◎ 字は楷書ではっきりと書いてください。記名押印に代えて署名  
することができます。