

様式第8号（第10条関係）

※※		第 号	
※	所管区名	※	所管区受付
	年 月 日		年 月 日
	第 号		第 号
※	所管区進達	※	所管区再進達
	年 月 日		年 月 日
	第 号		第 号
特別児童扶養手当 証書亡失届 兼 証書再発行届			
(フリガナ)			証書番号
受給資格者の氏名			都特第 号
受給資格者の住所	〒 -		個人番号
	(TEL)		
証書亡失について	証書を失った日	年 月 日	
	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の再交付を申請します。			
令和 年 月 日			
京都市長 様			
氏 名			
※※	証書作成 令和 年 月 日		

- 1 破損した、又は汚した特別児童扶養手当証書は必ず添付してください。
- 2 ※、※※の欄は記入する必要はありません。
- 3 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、お住まいの区の区役所・支所保健福祉センター障害保健福祉課(京北出張所管内にお住まいの方は京北出張所保健福祉第一担当)の窓口で、お聞きください。
- 2 証書を失ったときは、すぐ、この届書を作成し、お住まいの区の区役所・支所保健福祉センター障害保健福祉課(京北出張所管内にお住まいの方は京北出張所保健福祉第一担当)に提出してください。