※※第　　号			
※経　由 市区町村名		※市区町村 受付年月日	令和　　年　　月　　日
※市区町村　令和　　年　　月　　日 提　出　第　　号		※市区町村 再提出	令和　　年　　月　　日 令和　　年　　月　　日 令和　　年　　月　　日

特 別 児 童 扶 養 手 当 証 書 再 交 付 申 請 書

（ふりがな） ①氏　名		②証 書 の 記号・番号	第　　号
③住所		④個人番号	
⑤証書再交付を申請する理由	イ 破った　　ロ よごした　　ハ その他（　　）		

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

氏　名　　㊞

愛媛県知事　中村 時広　殿

※※証書作成	令和　　年　　月　　日

◎※、※※の欄は記入する必要がありません。

◎字は楷書(かい)ではつきり書いて下さい。記名押印に代えて署名することができます。

（日本工業規格　　A列4番）