様式第八号（第十条関係）

※※ 第　　号			
※ 経由市区町村名	日野市	※ 市区町村受付年月日	令和　年　月　日
※ 市区町村提出	令和　年　月　日 日健障第　　号	※ 市区町村再提出	令和　年　月　日

特別児童扶養手当証書亡失届

① (ふりがな) 氏名		② 証書記号・番号	東特 第　　号
③ 住所		個人番号	
④証書を失った日	年　月　日		
⑤ 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を失ったので届け出ます。

令和　年　月　日

氏名　　㊞

東京都知事殿

※※
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はありません。
◎ 字は楷書ではっきり書いてください。 記名・押印に代えて署名することができます。

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ください。
2　証書を失ったときは、すぐ、この届出を作成し、住所地の市役所、区役所又は町村役場に提出してください。