

※※ 第 号			
経 由 市町村名		※ 市 区 町 村 令和 年 月 日 受 付 年 月 日	
※ 市 区 町 村 令和 年 月 日 提 出 鳥高障第 号		※ 市 区 町 村 令和 年 月 日 再 提 出	
特別児童扶養手当証書再交付申請書			
① (ふりがな) 氏 名	② 証 書 記号・番号		第 号
③ 住 所			
④ 再交付を申請する理由	イ 破った ロ 汚した		
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 佐 賀 県 知 事 様			
※※ 証 書 作 成		令和 年 月 日	

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。