

児童手当 消滅証明書交付申請書

令和 年 月 日

岡山市長様

児童手当消滅通知書を（紛失、破損）したので、
児童手当消滅証明書の交付を申請します。

申請理由：

申請者
住所
氏名

受給者との続柄（ ）

【本人確認】免許証・保険証・個力・（ ）

職員記入欄	認定番号	受給者氏名
		申請者と同じ・（ ）

☐ こども福祉課から住民票地に郵送希望（１週間程度）

☐ こども福祉課へ直接受け取り希望（こども福祉課へ要連絡）