

児童手当関係通知書再発行申請書

受給者氏名		認定番号	
生年月日			
住所			
種類	☐ 認定通知書 ☐ 額改定通知書 ☐ 消滅通知書 ☐ その他（ ）		
使用用途			

上記のとおり、申請します。

年 月 日

氏名

いわき市長 内田 広之 様

※ 字は、楷書ではっきりと書いて下さい。