様式第10号（第10条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市町受付印 |  | 市　　町送　　　付年　月　日 | 年　　月　　日　市町長氏名　　　　　　　　印　 |
| 災害遺児福祉手当証書再交付申請書年　　月　　日　　愛媛県知事　　　　　様受給者　住所氏名印 |
|  | 遺　　　　　　　　　　児 |  |
| 氏名 | 生年月日 | 住所 | 受給者との続柄 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 区分 | イ　紛失ロ　汚損 | 紛失又は汚損の日 | 年　　 月　　 日 | 証書番号 | 媛災第　　号 |
|  | 理　　　　由 |  |  |
|  | 添付書類　破り、又は汚したときは、その破り、又は汚した災害遺児福祉手当証書 |