

恩給証書再交付申請書

下記恩給証書の再交付を申請します。

総務大臣 殿

令和 年 月 日

(フリガナ)

受給者氏名 _____ (_____ 年 月 日生)

代筆者氏名 _____ 受給者との関係 _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 恩 給 証 書 番 号 | 第 | 号 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 恩 給 証 書 の 日 付 | 年 | 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申 請 理 由 | <p>(次の該当する番号に○印をつけ、その時期、場所、事情などを [] 欄に詳しく記入してください。)</p> <p style="text-align: center;">1 亡失 2 損傷 3 その他</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現 住 所 | <p>郵便番号 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> — <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p style="text-align: center;">都道 府県</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">[_____]方</p> <p>電話番号 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></p> <p style="text-align: center;">自宅 — —</p> <p style="text-align: center;">自宅以外で総務省から電話照会のできる連絡先</p> <p style="text-align: center;">— —</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>※ この住所は住民票と同じですか。 はい いいえ</p> <p style="text-align: right;">(どちらかを○で囲んでください。)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(注) 「恩給証書の日付」欄を記入するに当たって、恩給証書の日付が不明の場合は、未記入のままで結構です。

(裏面をご覧ください)

※ 電子メールでの届け出も可能です。その場合は、下記の相談メールアドレスに上記
恩給証書再交付申請書に記入する内容を本文画面に直接入力（形式・体裁は不問）し、
送付いただくか、上記申請書に記入した後にPDF化し、添付ファイルとして送付願います。

<郵送等による提出の場合>

〒162-8022 東京都新宿区若松町19-1 総務省政策統括官（恩給担当）あて

<メールによる提出の場合>

onkyusoudan@soumu.go.jp（恩給相談メールアドレス）あて

◎ お問い合わせ先： 電話：03-5273-1400