

恩給年額改定通知書の再発行申請書

恩給証書 記号番号	第 号	
受給者氏名		受給者の生年月日 明・大・昭 年 月 日
現住所	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都 道 府 県 _____ _____ [_____]方 (電話番号 _____ — _____)	
再発行 申請理由	1 亡失 2 その他(_____)	

上記のとおり申請します。

年 月 日

総務省政策統括官(恩給担当) 殿