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 □□□—□□□□ 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