

〔医療特別手当・特別手当・原子爆弾小頭症手当・
健康管理手当・保健手当〕 証書紛失届

年 月 日

三重県知事 あて

ふりがな
氏名

印

被爆者手当証書を紛失しましたので、下記のとおり届出します。
なお、紛失した証書を発見したときは、ただちに返還することを約束します。

記

| | | | | | | |
|-----------|--------|------|-------------|---|---|---|
| 氏名 | 性別 男・女 | 生年月日 | 明 大 昭 | 年 | 月 | 日 |
| 住 所 | | | | | | |
| (旧) 手帳番号 | | | | | | |
| 手当証書の記号番号 | | | | | | |
| 紛失の状況 | | | | | | |