

事 実 申 立 書

年 月 日

茨城県知事 殿

住所 _____

氏名 _____

[申立文は申立者が自筆で記入すること。]

1 手帳番号 _____ 都道府県 _____ 第 _____ 号

氏 名 _____

[申立人が手帳番号を忘れたことにより、本人が記入できないときは、市町村において記入して下さい。]

2 手帳を紛失した日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(手帳の紛失を知った日)

3 手帳を紛失した日又は手帳の紛失を知った日の状況
(※詳しく、具体的に記入して下さい)
