様式第43号（第29条関係）

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。

年　　月　　日

宮城県知事　　殿

（フリガナ）
受給者氏名　　（　　年　　月　　日生）

恩給証書記号番号	第　　号
恩給証書の日付	年　　月　　日
申請理由	（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。 1　亡失　　2　損傷　　3　その他 〔　　〕
現住所	郵便番号　□□□－□□□□ 都道府県 （電話番号　　－　　－　　）