

事 実 申 立 書

平成 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ください。]

2 手帳を紛失した日 平成 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、具体的に記入してください)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_