

様式第10-1号

事 実 申 立 書

R3 年 4 月 1 日

茨城県知事 殿

住所 守谷市大柏950-1

氏名 守谷 太郎

[申立文は申立者が自筆で記入すること。]

先に交付を受けた療育手帳を紛失しましたが、その事情は次のとおりです。

なお、紛失した療育手帳を発見したときは、すみやかにこれを茨城県知事に

返還します。

1 手帳番号 茨城 都道府県 第 999999 号

氏 名 守谷 太郎

[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 R3 年 3 月 30 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)

日頃、鞆に入れて持ち歩いている。3月30日に出かける際に確認したところ

手帳が無いことに気が付いた。家の中を探しても見当たらず、警察にも届いてい

なかった。