

紛失届

令和 年 月 日

千葉県知事様

住所

氏名

印

被爆者健康手帳

【 第一種 ・ 第二種 】健康診断受診者証

【 医療特別 ・ 特別 ・ 健康管理 ・ 保健 】手当証書

を紛失しましたので、届出します。

見つかれば次第速やかに返却いたします。

※紛失されたものに○をしてください。