第一号書式

特例傷病恩給請求書

特例傷病恩給を｛給与／改定｝されたく、証拠書類を添えて請求します。

総務大臣　　殿

年　　月　　日

（フリガナ）
請求者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（※代筆の場合は，請求者の印を押してください。）

退職年月日	年　　月　　日
退職当時の階級	
現住所	郵便番号 □□□－□□□□ 都道府県＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ （電話番号　　－　　－　　）