

# 亡失理由書

私は、交付を受けておりました被爆者健康手帳を\_\_\_\_\_  
の際に亡失しました。

私の不注意のため誠に申し訳ないと深く反省しており、再びこのようなことのないように今後十分注意いたしますので、再交付下さいますようお願いいたします。

なお、再交付を受けた後に手帳を発見した場合は直ちに返納いたします。

令和 年 月 日

住所

氏名

印

福井県知事 杉本 達治 様