

第五号書式

公務傷病による恩給改定請求書

加給の原因である家族の員数が { 増加 }  
{ 減少 } したから、下記恩給を改定されたく、  
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

恩給証書  
記号番号

第

号

現住所

郵便番号

□	□	□	—	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

都道  
府県

---

---

(電話番号 — — )