

<p style="font-size: 24px; margin: 0;">顛 末 書</p> <p style="font-size: 24px; margin: 0;">平成 年 月 日</p> <p style="font-size: 18px; margin: 10px 0;">広島県公安委員会 様</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <p>申請者</p> <p>住 所</p> <p>(所在地)</p> <p>氏 名</p> <p>[名称及び代 表者の氏名]</p> <p>電 話</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>⑩</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <p>代理人 (代理申請の場合)</p> <p>住所</p> <p>氏名</p> <p>電話</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>⑩</p> </div> </div>	
<p style="text-align: center;">標 章 の 番 号</p>	<p>標章の使用目的 (歩行困難者等使用) 又は具体的 用務</p>
	<p><input type="checkbox"/> 歩行困難者等使用</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>再交付申請の顛末 (理由)</p> <p>私は、上記標章の交付を受けている者ですが、</p> <p>○ 日時 平成 年 月 日ころ から 平成 年 月 日ころ</p> <p>○ 場所</p> <p><input type="checkbox"/> 標章を紛失・遺失</p> <p><input type="checkbox"/> 標章を盗難</p> <p><input type="checkbox"/> 標章を汚損・毀損</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>しました。</p> <p><input type="checkbox"/> 遺失・盗難については、警察署に届け出ています。</p> <p><input type="checkbox"/> 汚損・毀損した標章は提出した標章のとおりです。</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>については、標章の再交付をお願いします。</p>	

注 再交付申請の顛末 (理由) については、該当箇所の□をチェックすること。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

