

(表面)

弔 慰 金 請 求 書

—01—11—31—31		審査データ番号			
死 亡 し た 者	(フリガナ)				
	氏 名				
	性 別	生 年 月 日	死 亡 年 月 日		
	男 女				
	身 分		陸 海 の 別		
			陸 軍 海 軍		
	(フリガナ)				
	除籍時の本籍地 傷病発生当時の 勤務先				
遺 族	(フリガナ)				
	氏 名				
	続 柄	性 別	生 年 月 日	※	
		男 女			
住 所	(フリガナ)				
		(〒 —) (電話 — —)			

(注意) 裏面も記載して下さい。

(裏面)

相	(フリガナ)		
	氏名		
続	性別	生年月日	被相続人との続柄
	男 女		
人	(フリガナ)		
	住所	(〒 —) (電話 — —)	
代	区分	1 親権者等 2 成年後見人等 3 代理人	
	(フリガナ)		
理	氏名		
	性別	生年月日	
人	男 女		
	(フリガナ)		
	住所	(〒 —) (電話 — —)	
国債の受領を市区町村長に委任したときはその市区町村長名			
国債受領希望取扱店名			
(フリガナ)			
元利金支払場所			

上記により、「戦傷病者戦没者遺族等援護法」による弔慰金を請求します。

令和 年 月 日

フリガナ

氏名

厚生労働大臣 殿