

様式第一

弔慰料請求書

遺族 氏名及び生年月日 (ふりがな) 年 月 日生	除籍時の本籍地	戦時死亡宣告を受けた者	
		氏名及び生年月日 (ふりがな) 年 月 日生	死亡したものとみなされる年月日 年 月 日
戦時死亡宣告を受けた者との続柄		終戦時の職業又は身分 年 月 日	

右の者に係る弔慰料を請求します。

令和 年 月 日

都道府県知事 氏名 殿

請求者 居住地
氏名

記載上の注意

「終戦時の職業又は身分」欄は、戦時死亡宣告を受けた者が、未復員者である場合は所属部隊名及び階級を、未帰還公務員である場合は所属庁名及び官等を記載すること。