

弔慰料順位変更請求書

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	終戦時の職業又は身分
	死亡したものとみなされる年月日	年 月 日	戦時死亡宣告の裁判確定日
除籍時の本籍地	戦時死亡宣告を受けた者との続柄		
氏名	戦時死亡宣告を受けた者との続柄		
従前の居住地	戦時死亡宣告を受けた者との続柄		
生死不明者 及び 生死不明の事情	戦時死亡宣告を受けた者との続柄		
次順位者	氏名	戦時死亡宣告を受けた者との続柄	居住地

右のとおり弔慰料を受けるべき順位にある者が生死不明ですから、次順位者を弔慰料を受けるべき者とみなすよう請求します。

令和 年 月 日

請求者

都道府県知事 氏名 殿

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。