

様式第一号

(表面)

引揚者給付金 請求書
遺族給付金

-01-05- -21		審査データ番号		
引揚者 又は 死亡した者	(フリガナ)			
	氏名			
	性別	生年月日	引揚年月日	
	男女			
	死亡年月日	終戦前6か月間の住所		
	死亡の場所	法第5条第2項該当・非 該当の別	本籍地	
		該当 非該当		
	(フリガナ)			
住所	(〒 —)	(電話 — —)		
譲受人 又は 遺族	(フリガナ)			
	氏名			
	続柄	性別	生年月日	※
		男女		
(フリガナ)				
住所	(〒 —)	(電話 — —)		

(注意) 裏面も記載して下さい。

(裏面)

相 続 人	(フリガナ)			
	氏 名			
	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 理 人	区 分	1 親権者等	2 成年後見人等	3 代理人
	(フリガナ)			
	氏 名			
	性 別		生 年 月 日	
	男 女			
	住 所	(フリガナ)	(〒 —)	(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、「引揚者給付金等支給法」による引揚者給付金
遺族給付金を請求します。

令和 年 月 日

フリガナ

氏 名 _____ 印

知 事 殿