

様式第一号の二（第1条の2関係）

特別弔慰金順位変更申請書		
戦没者	(ふ り が な) 氏 名 生 年 月 日	年 月 日
生死不明者	(ふ り が な) 氏 名	
	戦没者等との身分関係	
	従前の居住地	
	生死不明の理由及び期間	
	(ふ り が な) 氏 名	
	戦没者等との身分関係	
	従前の居住地	
	生死不明の理由及び期間	
申請者 (同順位者を含む。)	(ふ り が な) 氏 名	
	戦没者等との身分関係	
	居住地	
	(ふ り が な) 氏 名	
	戦没者等との身分関係	
	居住地	
<p style="text-align: center;">上記のとおり、先順位者が生死不明でありますから、申請者を戦没者等の遺族とみなすよう、申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 <span style="float: right;">㊟</span></p> <p style="text-align: center;">厚生労働大臣 殿</p>		

(A列4番)

備考 最下欄の申請者の氏名を自署により記載する場合は、押印は必要ありません。