

特別交付金受給順位変更請求書				
死亡者	氏名	(ふりがな)	死亡	
	生年月日	年 月 日	年月日	
	除籍(死亡)時の本籍			
生死不明者	(ふりがな)氏名		死亡者の続柄	
	従前の居住地			
	生死不明の事情及び期間			
次順位者	(ふりがな)氏名	死亡者の続柄	居住地	
<p>上記のとおり、特別交付金の支給を受けるべき順位にある者が生死不明ですから、次順位者を特別交付金の支給を受けるべき者とみなすよう請求します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">請求者氏名 ㊟</p> <p style="text-align: left;">都道府県知事 殿</p>				