

葬 祭 料 支 給 申 請 書

愛媛県知事

様

令和 年 月 日提出

| | | | |
|--------------------------|----------------------|--|-----|
| (ふりがな) 氏 名 | | 死亡した被爆者 との続柄 | |
| 居 住 地 | 〒 - 電話番号() - | | |
| 申請者が葬祭を行う 年月日又は行った年月日 | | 令和 年 月 日 | |
| 死亡した被爆者 | 氏 名 | 明治 大正 年 月 日生 昭和 | 男・女 |
| | 死亡の際の 居 住 地 | | |
| | 被爆者健康 手帳の番号 | | |
| | 死亡年月日 | 令和 年 月 日 | |
| | 死亡した場所 | | |
| | 死亡した原因 | | |
| | 遺族の有無 | 有（1 配偶者 2 子 3 父母 4 孫 5 祖父母 6 兄弟姉妹） ・ 無 ・ 不明 | |

| | | | |
|-----------|--------|----------|---------|
| 金 融 機 関 名 | | 預金 種目 | 口 座 番 号 |
| 金 融 機 関 | 支 店(所) | | |
| | | ③ | |

添付書類

この申請書には、次の書類を添えてください。

- 1 死亡診断書又は死体検案書
- 2 葬祭を行った者であることが分かる書類