

# 葬祭料支給申請書

福井県知事 杉本 達治 殿

令和 年 月 日提出

|               |            |  |        |     |
|---------------|------------|--|--------|-----|
| (ふりがな)<br>氏 名 |            | 死亡した被爆者との続柄                                  |        |     |
|               | 〒          | 電話番号   |        |     |
| 死亡した被爆者       | 氏 名        |  | 年 月 日生 | 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      | 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 |        |     |

## 添付書類

この申請書には、次の書類を添えてください。

- 1 死亡診断書または死体検案書
- 2 死亡した被爆者の住民票または削除された住民票
- 3 申請人が葬祭を行ったことがわかる書類として、埋火葬許可書写し、会葬御礼葉書、「おくやみ」欄（新聞掲載）、葬祭費用の領収証写しのいずれか