

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) 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