

手当受給者死亡届

令和 年 月 日

福井県知事 杉本 達治 殿

住 所

氏 名

㊟

死亡被爆者との続柄 ()

原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行規則第41条または第46条、第54条および第63条において準用する第41条の規定によりお届けします。

死亡した被爆者の氏名		死亡年月日	年 月 日
受給していた手当、記号番号	医療特別手当 ・ 特別手当 (記号 番号) 健康管理手当 ・ 保健手当		
備 考			

添付書類 手当証書

(注意) この手続きをするときは、葬祭料の支給申請をしているか、被爆者健康手帳を返還したかを確認してください。