様式第四号

葬祭料支給申請書

死亡した者					
氏名					
生年月日					
終戦時の職業又は身分					
死亡年月日					
死亡した場所					
死亡した原因					
最寄の郵便局名	郵便局				

右申請します。

令和　　年　　月　　日

申請者　住　所

死亡した者との続柄

氏　名

都道府県知事　　殿

備考　死亡した者が未復員者である場合は、「終戦時の職業又は身分」欄に所属部隊名及び階級(官等)を記載すること。