様式第五号

遺骨引取経費支給申請書

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。