様式第一

弔慰料請求書

戦時死亡宣告を受けた者			遺族
氏名及び生年月日	死亡したものとみなされる年月日	除籍時の本籍地	氏名及び生年月日
（ふりがな） 年　月　日生	年　月　日		（ふりがな） 年　月　日生
終戦時の職業又は身分	戦時死亡宣告の裁判確定日		戦時死亡宣告を受けた者との続柄
	年　月　日		

右の者に係る弔慰料を請求します。

令和　年　月　日

請求者　居住地

氏名

都道府県知事　氏　名　殿

記載上の注意

「終戦時の職業又は身分」欄は、戦時死亡宣告を受けた者が、未復員者である場合は所属部隊名及び階級を、未帰還公務員である場合は所属庁名及び官等を記載すること。