

戸籍交付申請書(特別弔慰金用)

令和 年 月 日

由利本荘市長 様

窓口に来た人	住所	電話番号 ()		
	氏名	生年月日	明大 昭平	年 月 日
特別弔慰金請求者との続柄	本人	配偶者・子・孫・兄弟姉妹・甥姪・その他()		
請求の事由	第十二回特別弔慰金の請求に係る添付資料として使用			

本人確認	免・パ・住・マイ・障害手帳・その他()	【2種以上】健保・介保・後保・通帳・()
------	----------------------	-----------------------

【戦没者】	氏名	生年月日	明大 昭平	年 月 日		
	本籍	死亡年月日	昭平	年 月 日		
特別弔慰金【請求者】	氏名	※窓口に来た方と違う場合ご記入ください。		生年月日	明大 昭平	年 月 日
	戦没者からみた請求者の続柄	妻・子・兄弟姉妹・甥姪・その他()				

必要な戸籍

必要なのは						
本籍	生年月日	明大 昭平	年 月 日	戦没者との続柄	本人・配偶者・子・祖父母・兄弟姉妹・甥姪・その他三親等()	
氏名	本籍	生年月日	明大 昭平	年 月 日	戦没者との続柄	本人・配偶者・子・祖父母・兄弟姉妹・甥姪・その他三親等()
氏名	本籍	生年月日	明大 昭平	年 月 日	戦没者との続柄	本人・配偶者・子・祖父母・兄弟姉妹・甥姪・その他三親等()
氏名	本籍	生年月日	明大 昭平	年 月 日	戦没者との続柄	本人・配偶者・子・祖父母・兄弟姉妹・甥姪・その他三親等()
氏名	本籍	生年月日	明大 昭平	年 月 日	戦没者との続柄	本人・配偶者・子・祖父母・兄弟姉妹・甥姪・その他三親等()

必要枚数	戸籍	全部(謄本)	通	除籍	全部(謄本)	通	改製原戸籍	全部(謄本)	通
		個人(抄本)	通		個人(抄本)	通		個人(抄本)	通

戸籍手数料	450円	通	750円	通	計	円	取扱者
-------	------	---	------	---	---	---	-----

委任者の方が委任状を書くことが困難な場合は代筆し、下記にご記入下さい。

○代筆の場合、内容については代筆者が記入し、代筆者の方と代理人の方は、必ず別の方でお願いします。

○委任状の内容を必ず本人に見せ、読み聞かせ、相違ないことを確認し、本人の意志を確認して下さい。

代 筆 者

住 所

生年月日

大・昭・平・令・西暦

年

月

日

氏名

印

委任者との関係

私は、下記の委任者が

(記入不能の理由を書いてください)により、

書写不能のため、本人の意思確認のうえ代筆します。

委 任 状

由利本荘市長 あて

令和 年 月 日

委任者(頼む人)

本籍

住所

生年月日

大・昭・平・令・西暦

年

月

日

氏名

印

私は、下記の者を代理人として、下記の交付申請及び受領に関する権限を委任します。

代理人(頼まれた人)

住所

氏名

【用途】 第十二回戦没者等の遺族に対する特別弔慰金の請求手続き

〈参考〉 戦没者氏名

請求者氏名

(旧姓)

戦没者からみた続柄

【交付申請及び受領事項】※該当事項に☑してください

請求者の戸籍(抄本・謄本どちらでも可)

戦没者の死亡記載がある戸籍(改製原戸籍謄本)

戦没者妻の死亡がわかる戸籍 (戦没者の妻 氏名)

戦没者の子全員の死亡がわかる戸籍

氏名 _____、 氏名 _____、 氏名 _____、 氏名 _____

戦没者の父母の死亡がわかる戸籍(戦没者父氏名 _____ 戦没者母氏名 _____)

戦没者の「兄弟姉妹(改氏婚または養子縁組をしていない)」の死亡がわかる戸籍

氏名 _____、 氏名 _____、 氏名 _____、 氏名 _____

戦没者の「兄弟姉妹(改氏婚または養子縁組をしている)」の死亡がわかる戸籍

氏名 _____、 氏名 _____、 氏名 _____、 氏名 _____