様式第一号の二表面を次のように改める。

様式第一号の二（第１条関係）

（表面）

戦没者の父母等に対する特別給付金請求書（継続）						3－05
戦没者等	フリガナ			生年月日	※１　明治 ２　大正 ３　昭和	年　月　日
	氏名					
	もとの身分			死亡年月日	※１　昭和 ２　平成 ３　令和	年　月　日
	除籍時の本籍等					
請求者	フリガナ			生年月日	※１明治 ２大正 ３昭和 ４平成 ５令和	年　月　日
	氏名					
				戦没者等との続柄		
	フリガナ					
	住所					
	個人番号					
被相続人	フリガナ			死亡年月日	※１昭和 ２平成 ３令和	年　月　日
	氏名					
				戦没者等との続柄		
代理人等	フリガナ			区分	※ １代理人　２親権者等　３成年後見人等	
	氏名					
	フリガナ					
	住所					

国債の受領を市区町村長に委任した場合はその市区町村長名	
国債受領希望取扱店名	
フリガナ	
国債の償還金の希望支払場所	

戦没者の父母等が受けている給付の種別	※　01　公務扶助料　12　特例遺族年金　32　郵政省共済組合殉職年金 02　特例扶助料　21　遺族給与金　33　国鉄共済組合殉職年金 11　遺族年金　22　特例遺族給与金　34　日本電信電話公社共済組合 31　旧令共済組合殉職年金　殉職年金
受けていない場合はその理由	

第三回特別給付金国庫債券（額面金額10万円）を受けたか受けないかの別	※１　受けた（　号）	請求当時の住所	都道府県　市区町村
	２　受けない	その理由	

上記により、「戦没者の父母等に対する特別給付金支給法」の特別給付金を請求します。

令和　　年　　月　　日　　電話

氏名　　㊞

厚生労働大臣
　　知事　　殿

（裏面の記載上の注意をよく読んで記載してください。）