様式第一号の四（第１条関係）

（表面）

様式第一号の四表面を次のように改める。

戦没者の父母等に対する特別給付金請求書（再々継続）						3－09
戦没者等	フリガナ 氏名			生年月日	※１ 明治 ２ 大正 ３ 昭和	年　月　日
	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 氏名			生年月日	※１明治 ２大正 ３昭和 ４平成 ５令和	年　月　日
				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 氏名			死亡年月日	※１昭和 ２平成 ３令和	年　月　日
				戦没者等との続柄		
代理人等	フリガナ 氏名			区分	※ １代理人　２親権者等　３成年後見人等	
	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 02 特例扶助料 11 遺族年金	12 特例遺族年金 21 遺族給与金 22 特例遺族給与金 31 旧令共済組合殉職年金		32 郵政省共済組合殉職年金 33 国鉄共済組合殉職年金 34 日本電信電話公社共済組合殉職年金		
受けていない場合はその理由						
第七回特別給付金国庫債券（額面金額60万円）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。）