様式第四号

葬祭料支給申請書

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

死亡した者との続柄

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。