様式第五号

遺骨引取経費支給申請書

死亡した者	氏名
	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	生年月日
郵便局	

右申請します。

令和　年　月　日

申請者　住所

死亡者との続柄

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。