様式第一号の二　（表面）

戦没者等の妻に対する特別給付金請求書　1－

様式第一号の二を次のように改める。

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	(姓)	(名)		
	①もとの身分			死亡年月日	※　1　昭和　2　平成　3　令和　年　月　日
	②除籍時の本籍等	都道府県			
③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	(姓)	(名)	個人番号	
	住所	〒　都道府県			
④被相続人	フリガナ			死亡年月日	1　平成　2　令和　年　月　日
	氏名	(姓)	(名)		
⑤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	(姓)	(名)		
	住所	〒　都道府県			

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

⑥国債の償還金の希望支払場所	名称		所在地	都道府県　市区町村

戦没者等の妻が受けている給付の種別

※　01　公務扶助料　21　遺族給与金　33　日本鉄道共済組合殉職年金
02　特例扶助料　31　旧令共済組合殉職年金　34　日本電信電話共済組合殉職年金
11　遺族年金　32　郵政省共済組合殉職年金

⑦これまで戦傷病者等の妻に対する特別給付金国庫債券を受けたか受けないかの別

※1受けた	第　回特別給付金国庫債券　号	裁定通知書記号番号	第　号	請求当時の住所	都道府県　市区町村
2受けない	戦傷病者等が受けていた給付の種別	※　01　増加恩給　11　障害年金 02　傷病年金　12　障害一時金 03　特例傷病恩給　31　旧令共済組合公務傷病年金 04　傷病賜金　41　その他（　）			

上記により、「戦没者等の妻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

厚生労働大臣
裁定都道府県知事　殿　　氏名

（裏面の記載上の注意をよく読んで記載してください。）

（市区町村使用欄）

国債交付取扱店名	