様式第12号（第11条関係）

葬祭費支給請求書				
死亡した者	氏名		生年月日	明治 大正　年　月　日生 昭和
	戦傷病者手帳第　号			
	死亡年月日			
	死亡した場所			
	死亡した原因			
			最寄の郵便局名	

戦傷病者特別援護法第19条の規定による葬祭費の支給を受けたく、関係書類を添えて請求します。

令和　年　月　日

現住所

死亡した者との続柄

氏名

都道府県知事　殿

備考　この用紙は、Ａ列４番とすること。