ふりがな			被爆者健康手帳の有無 有・無・不明	明治 大正　年　月　日生 昭和		男 ・ 女
氏　　名						
ふりがな			請求者との続柄		死亡年月日	昭和　年　月　日
被爆時の氏名						
被爆した場所	広島・長崎	死亡時に居住していた都道府県名※		手帳取得から死亡までに居住した都道府県名※		
ふりがな			被爆者健康手帳の有無 有・無・不明	明治 大正　年　月　日生 昭和		男 ・ 女
氏　　名						
ふりがな			請求者との続柄		死亡年月日	昭和　年　月　日
被爆時の氏名						
被爆した場所	広島・長崎	死亡時に居住していた都道府県名※		手帳取得から死亡までに居住した都道府県名※		