様式第五号を次のように改める。

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	
生年月日	
最寄の郵便局名	
郵便局	

右申請します。

平成　年　月　日

申請者　個人番号

住所

死亡者との続柄

氏名　　㊞

都道府県知事　殿

備考　一　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。

二　申請者の氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。