様式第一号の四を次のように改める。

様式第一号の四（第１条関係）

（表面）

戦没者等の妻に対する特別給付金請求書（再継続）							1－10
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						
	もとの身分			死亡年月日	※ 1昭和 2平成	年	月 日
	除籍時の本籍等						
請求者	フリガナ			生年月日	※ 1明治 2大正 3昭和 4平成	年	月 日
	氏名						
	フリガナ						
	住所						
	個人番号						
被相続人	フリガナ			死亡年月日	※ 1昭和 2平成	年	月 日
	氏名						
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						
	フリガナ						
	住所						

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	
国債受領希望取扱店名	
フリガナ	
国債の償還金の希望支払場所	

戦没者等の妻が受けている給付の種別	※ 01 公務扶助料	12 特例遺族年金	32 郵政省共済組合殉職年金
	02 特例扶助料	21 遺族給与金	33 国鉄共済組合殉職年金
	11 遺族年金	22 特例遺族給与金	34 日本電信電話公社共済組合殉職年金
		31 旧令共済組合殉職年金	

第四回特別給付金国庫債券（額面金額60万円）を受けたか受けないかの別	※ 1 受けた（　　号） 2 受けない	請求当時の住所 都道府県　市区町村

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。

平成　　年　　月　　日　　電話

氏名　　㊞

厚生労働大臣
知事　　殿

（裏面の記載上の注意をよく読んで記載してください。）