様式第一号の六を次のように改める。

様式第一号の六（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（再々継続）						1－17
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	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　日本鉄道共済組合殉職年金
	11　遺族年金	22　特例遺族給与金	34　日本電信電話共済組合殉職年金
		31　旧令共済組合殉職年金	

第十回特別給付金国庫債券（額面金額120万円）を受けたか受けないかの別	※　１　受けた　２　受けない

上記国庫債券を受けた場合

裁定通知書の記号及び番号	第　号	国債の記号	号	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。）