様式第十二号を次のように改める。

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。

平成　　年　　月　　日

現住所

死亡した者との続柄

個人番号

氏　　名　　㊞

都道府県知事　　殿

注意　請求者の氏名を自署により記載する場合は、押印は必要ありません。

備考　この用紙は、日本工業規格Ａ列４番とすること。

様式第十三号を次のように改める。

様式第13号（第12条関係）

更生医療給付請求書				
氏　　名		生年月日	明治 大正　　年　月　日生 昭和	
戦傷病者手帳第　　号				
個人番号				
障害名		障害の程度		

戦傷病者特別援護法第２０条の規定による更生医療の給付を受けたく、関係書類を添えて請求します。

平成　　年　　月　　日

現住所

氏　名　　㊞

都道府県知事　　殿

注意　最下欄の請求者の氏名を自署により記載する場合は、押印は必要ありません。

備考　この用紙は、日本工業規格Ａ列４番とすること。