様式第一号の三を次のように改める。

様式第一号の三（第1条関係）

（表面）

戦没者の父母等に対する特別給付金請求書（再継続）						3－07
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			戦没者等との続柄		
	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			戦没者等との続柄		
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						
戦没者の父母等が受けている給付の種別	※ 01 公務扶助料　02 特例扶助料　11 遺族年金　12 特例遺族年金　21 遺族給与金　22 特例遺族給与金　31 旧令共済組合殉職年金　32 郵政省共済組合殉職年金　33 国鉄共済組合殉職年金　34 日本電信電話公社共済組合殉職年金					
受けていない場合はその理由						
第五回特別給付金国庫債券（額面金額30万円）を受けたか受けないかの別	※1 受けた（　号）		請求当時の住所	都道府県　市区町村		
	2 受けない		その理由			

上記により、「戦没者の父母等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。）