様式第二号を次のように改める。

様式第二号

（表面）

遺族給付金請求書

-01-05- -21		審査データ番号		
引揚者又は死亡した者	（フリガナ） 氏　名			
	性　別	生　年　月　日	引　揚　年　月　日	
	男　女			
	死亡年月日	終　戦　前　6　か　月　間　の　住　所		
	死亡の場所	法第５条第２項該当・非該当の別	本　籍　地	
		該当　非該当		
	（フリガナ） 住　所			
		（〒　—　）　（電話　—　—　）		
譲受人又は遺族	（フリガナ） 氏　名			
	続　柄	性　別	生　年　月　日	※
		男　女		
	（フリガナ） 住　所			
		（〒　—　）　（電話　—　—　）		

（注意）　裏面も記載して下さい。