様式第12号（第11条関係）

様式第十二号を次のように改める。

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。

令和　　年　　月　　日

現住所

死亡した者との続柄

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、Ａ列４番とすること。