別添53

様式第二十九号（第七十一条関係）

葬 祭 料 支 給 申 請 書

愛 知 県 知 事 殿

　　年　　月　　日提出

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏 　 名 | |  | | | | 死亡した被爆者との続柄 |  | |
| 印 | | | |
| 居住地 | | 電話番号　　　　　（　　　　　　） | | | | | | |
| 申請者が葬祭を行う年月日又は行った年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | |
| 死亡した被爆者 | 氏名 | | |  | 明治  大正　　年　　月　　日生  昭和 | | | 男・女 |
| 死亡の際の居住地 | | |  | | | | |
| 被爆者健康手帳の番号 | | |  | | | | |
| 死亡年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 死亡した  場所 | | |  | | | | |
| 死亡した  原因 | | | 別紙死亡診断書又は死体検案書のとおり | | | | |
| 遺族の有無 | | | 有（1　配偶者　　2　子　　3　父母　　4　孫　　5　祖父母　　6　兄弟姉妹）  ・　無　・　不明 | | | | |

添付書類

この申請書には、次の書類を添えてください。

１　死亡診断書又は死亡検案書

２　死亡した被爆者の住民票又は削除された住民票の写し