

## 葬 祭 料 支 給 申 請 書

和歌山県知事 殿

年 月 日提出

(ふりがな)		死亡した被爆者 との続柄	
氏 名			
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	別添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. 死亡診断書又は死体検案書
2. 死亡した被爆者の住民票または削除された住民票の写し
3. 会葬御礼葉書など申請者が葬祭を行った事実を証明できる書類

※会葬御礼葉書などが無い場合

- ①葬儀代金領収書の写し 又は、②埋火葬許可証の写しとその領収書のいずれかで喪主氏名が確認できるもの

4. 申請者の通帳の写し