

様式第二十九号（第七十一条関係）

葬 祭 料 支 給 申 請 書

宮城県知事

殿

令和 年 月 日提出

| | | | |
|---------------------------------|----------------------|---|--------------------|
| (ふりがな) 氏 名 | | 死亡した被爆 者との続柄 | |
| 居 住 地 | 〒 電話番号 () | | |
| 受取を希望する 指 定 金 融 機 関 | 銀行 金庫 | 支店 | 普通 ・ 当座 口座番号 |
| 申請者が葬祭を行う 年月日又は行った年 月日 | 令和 年 月 日 | | |
| 死 亡 し た 被 爆 者 | 氏 名 | 明治 大正 昭和 | 年 月 日生 男・女 |
| | 死 亡 の 際 の 居 住 地 | | |
| | 被 爆 者 健 康 手 帳 番 号 | | |
| | 死 亡 年 月 日 | 令和 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 3 父母 5 祖父母)・ 無 ・ 不明 2 子 4 孫 6 兄弟姉妹) | |
| | 手 当 受 給 の 有 無 | 有(1 医療特別手当 3 健康管理手当 5 介護手当) 2 特別手当 4 保健手当 6 その他) 無 | |

添付書類

この申請書には、次の書類を添えて下さい。

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又は削除された住民票の写し
3. 続柄を証明する書類（戸籍謄本等）
→遺族が申請する場合
葬祭を行ったことが分かる書類（死体埋火葬許可証、会葬御礼ハガキ等）
→遺族以外の者が申請する場合
4. 被爆者健康手帳
5. 手当証書（手当受給者）

(A列4番)