

様式第29号（第71条関係）

葬祭料支給申請書

山梨県知事 殿

年 月 日提出

(ふりがな) 氏 名		死亡した被爆者	
		との続柄	
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 昭和	年 月 日生 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 死亡診断書又は死体検案書
- 2 死亡した被爆者の住民票又は消除された住民票の写し
- 3 葬祭を行ったことが分かる書類（埋火葬許可証写し又は会葬御礼葉書等）
- 4 口座振替支払申込書