

## 第 11 回戦没者等の遺族に対する特別弔慰金請求書類の送付について

請求書類の送付について、次のとおり希望します。

令和 年 月 日

戦没者の氏名	
--------	--

### 【第 11 回請求者】

① 請求者の氏名	
② 戦没者からみた続柄	子 ・ 兄弟姉妹 ・ その他( )
③ 請求者の住所	〒
④ 書類の送付先 ※③と異なる場合に、記入してください。	住所: 〒 氏名:
⑤ 電話番号 ※日中連絡が取れる番号	( ) -
⑥ 前回(第 10 回)の 請求者の氏名・ 戦没者からみた続柄	氏名( ) 戦没者からみた続柄( )

**※切手(140円)を同封してください。**