

特別弔慰金請求同意書

戦没者等との続柄

請求者氏名

上記の者が戦没者等 _____ に係る戦没者等の遺族に対する特別弔慰金支給法による特別弔慰金を請求することに同意します。

平成 年 月 日

氏名 (自署)		戦没者等との続柄	
住所			
氏名 (自署)		戦没者等との続柄	
住所			
氏名 (自署)		戦没者等との続柄	
住所			
氏名 (自署)		戦没者等との続柄	
住所			
氏名 (自署)		戦没者等との続柄	
住所			
氏名 (自署)		戦没者等との続柄	
住所			

上記のとおり、同順位者本人の署名をもって同順位者からの同意を得たことを申し立てます。

平成 年 月 日

請求者氏名

印

(自署による場合、押印は必要ありません)