

# 恩給履歴申立書

ふりがな 氏名 (旧氏名)				※	
				受付印	統計
生年月日		明治 大正 昭和 年 月 日			
終戦時の本籍地					
現在の本籍地					
現住所		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
電話番号		自宅 ( ) 連絡先 ( )			
階級		陸軍 海軍 (海軍のみ入籍番号 第 号)			
国鉄、電電公社、 警察、消防等の 他の公務員履歴		有 勤務先の名称 勤務期間 年 月から 年 月まで 無			
本人の 死時	死亡年月日	昭和 年 月 日			
	死亡者との続柄・氏名	( )			
	請求者生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日			
恩給受給の有無		有 普通恩給 普通扶助料 一時恩給 一時扶助料 一時金 遺族の一時金 傷病恩給 無			
恩給請求の有無		有 昭和 年頃 無			
軍歴事項		記載の根拠について該当する番号に丸を付けてください。 ①軍隊手帳 ②履歴証明書 ③その他資料 ④記憶			
年：月・日	階級	記 載 事 項			
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
同一行動者 (同隊者)	氏名	当時の 階級	徴収年	終戦時 の階級	同一行動 年 月から 期 間 年 月まで