

被爆者死亡届

年 月 日

三重県知事 へ

居住地

ふりがな
氏名

電話番号

死亡した被爆者との続柄

原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行規則第8条（または同規則附則第5条で準用する）の規定により届出します。

記

死亡した被爆者の 住所

氏名

死亡年月日 年 月 日

* 添付書類

- ①被爆者健康手帳または健康診断受診者証
- ②死亡診断書または死体検案書（写しでも可）
- ③抹消された住民票の写し