

様式 1

軍歴に関する資料交付依頼（記入例）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

埼玉県福祉部社会福祉課長 様

○申請者御本人について、記入してください

依頼者氏名	埼玉 一郎
生年月日	大正・昭和・平成 46年 11月 14日 〒 330-9301
住所	さいたま市浦和区高砂3-15-1
電話番号	048-824-2111
旧陸軍軍人との続柄	孫

○戦没者からみた申請者の続柄（子、孫等）を記入してください

○戦没者が戦争当時旧姓を使用していた場合は、ここに記入してください

下記の者に係る軍歴に関する資料を依頼します。

氏名	埼玉 太郎 (旧姓： )
生年月日	明治・大正・昭和 12年 3月 4日
当時の本籍地	埼玉県浦和市高砂3-15-1
死亡年月日	昭和 20年 8月 15日
この者の父母妻の氏名	父・埼玉 白平衛 母・埼玉 鳩子 妻・埼玉 彩子

照会する理由

祖父の軍歴を知るため。

○戦没者が独身の場合は、「妻」の氏名は空欄にしてください。

○理由を簡単にお書きください