

令和 年 月 日

岐阜県地域福祉課長 様

申請者氏名 (続柄)

住所

TEL

兵籍等の写しの交付について

このことについて、 のために必要ですので、
下記の者にかかる兵籍等の写しを1通交付してください。

記

氏 名 : 旧姓 :

生年月日 :

除隊時の本籍地 :

除隊時の階級等 : 陸・海 (どちらかに○) 階級

* 申請者確認の為、下記の書類を添付願います。

<ご親族の兵籍等を交付の場合>

- ① 申請者と対象者 (様) とのご遺族関係が確認できる戸籍 (原本)
(※婚姻等による改姓が確認出来るものを含む)

* 死亡年月日 (戦没年月日) が確認できる戸籍 (除籍)

* 除隊時の本籍地と生年月日のわかる戸籍

- ② 申請者の身元確認書類 (氏名及び住所が記載されている、運転免許証・マイ
ナンバーカード・健康保険の資格確認書等のコピー)

※健康保険の資格確認書は「被保険者記号・番号等」を隠してコピーください。

※マイナンバーカードは表面のみをコピーください。

- ③ 返信用封筒と、切手460円～530円分(または620円分)程度を同封

(簡易書留350円+定形郵便50g110円)～(簡易書留350円+定形外郵便100g180円)

※過剰分はお返しします。戸籍が多い場合は620円程度同封ください。

※レターパックライトでも受け付けています。

- ④ 交付依頼書 (必要事項をご記入の上)

※戸籍は確認後、資料と合わせて返送いたしますので原本でお願いします。

送付先 : 〒500-8570

岐阜県岐阜市藪田南2丁目1番1号 岐阜県庁 地域福祉課管理援護係

記入例

※参考にしてください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

岐阜県地域福祉課長 様

申請者氏名 岐阜 花子 (続柄) 子
住所 〇〇県△△市××町〇-〇〇 △△△マンション〇〇〇号
TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

兵籍等の写しの交付について

このことについて、家系図作成、兵籍の確認のために必要ですので、
下記の者にかかる兵籍等の写しを1通交付してください。

記

氏 名：岐阜 太郎 旧姓：〇〇 〇〇
生年月日：明治〇〇年〇〇月〇〇日
除隊時の本籍地：〇〇県△△郡××村〇〇の〇〇
除隊時の階級等：陸・海 (どちらかに〇) 階級 兵 長

*申請者確認の為、下記の書類を添付願います。

＜ご親族の兵籍等を交付の場合＞

- ① 申請者と対象者 (様) とのご遺族関係が確認できる戸籍 (原本)
(※婚姻等による改姓が確認出来るものを含む)
* 死亡年月日 (戦没年月日) が確認できる戸籍 (除籍)
* 除隊時の本籍地と生年月日のわかる戸籍
- ② 申請者の身元確認書類 (氏名及び住所が記載されている、運転免許証・マイナンバーカード・健康保険の資格確認書等のコピー)
※健康保険の資格確認書は「被保険者記号・番号等」を隠してコピーください。
※マイナンバーカードは表面のみをコピーください。
- ③ 返信用封筒と、切手460円～530円分 (または620円分) 程度を同封
(簡易書留350円+定形郵便50g110円) ～ (簡易書留350円+定形外郵便100g180円)
※過剰分はお返しします。戸籍が多い場合は620円程度同封ください。
※レターパックライトでも受け付けています。
- ④ 交付依頼書 (必要事項をご記入の上)

※戸籍は確認後、資料と合わせて返送いたしますので原本でお願いします。

送付先：〒500-8570

岐阜県岐阜市藪田南2丁目1番1号 岐阜県庁 地域福祉課管理援護係