

生死不明証明書

1 生死不明になっている者の氏名及び生年月日

_____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日生)

2 生死不明になっている期間

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日から引き続き現在まで

3 生死不明になった当時の住所

4 生死不明になった当時の状況及びその後の経過
(できるだけ具体的に記入してください。)

5 その他参考事項

上記のとおり申し立てます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

請求者(受給者) _____ 住 所

氏 名 _____ 印

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

福島県知事 様

地区担当民生委員 氏 名 _____ 印

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 印