

# 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