

第1号様式の2（第4条関係）

長崎市原爆死没者名簿登載確認依頼書

年 月 日

（あて先）長崎市長

依頼者

氏 名 _____

住 所 _____

TEL (_____) _____

次の者について、長崎市原爆死没者名簿の登載有無の確認をお願いします。
なお、下記に記載した内容については、私が把握する事実と相違ないことを認めます。

記

（フリガナ）

1 死没者氏名 _____

2 生年月日 年 月 日

3 死没年月日 年 月 日

4 続 柄 _____

（死没者から見た依頼者の続柄）

※本依頼書に下記書類（①+②）を併せてご提出ください。

①依頼者の身分を証明するもの（運転免許証等）の写し

②死没者と依頼者の続柄のわかる書類（戸籍等）の写し