長崎市原爆死没者名簿登載証明申請書

年 月 日

(あて先)	長崎市長
-------	------

	氏氏	名			
	住	所			
申請者	電	話	()	_
	続 (歹	柄 E没 ^s	 者からみ	トた申請者	 ・ の続柄)

次の者について、長崎市原爆死没者名簿に登載されていることを証明願います。

1	(フリガナ) 死没者氏名			
2	生年月日	年	月	日
3	死没年月日	年	月	日
4	証明書を必要とする 理由または使用目的			