

(別記様式第1号)

| | | | | |
|---|------------------|------|------|------------------------|
| 手数料名 | 証明事務手数料(社会福祉手数料) | | | |
| 所属コード | 消込区分 | 歳入科目 | 手数料額 | 申請書提出先 |
| 22404 | 700 | 6321 | 700円 | |
|  | | | | 1 申請窓口へ提出 2 収納窓口で受取 |
| 2 0 2 0 6 3 2 1 0 0 5 1 | | | | |

軍歴等証明書交付申請書

| | |
|------------------|-----|
| 広島県収受 | |
| 援 恩 第 | 号 |
| | |
| 処理期限 | 月 日 |
| 分類記号A1004保存年限30年 | |

| | | | |
|---|---------------|-----------------------------------|---------|
| 令和 年 月 日 | | | |
| 広島県知事様 | | | |
| 申請者 住 所 _____ | | | |
| 氏 名 _____ | | | |
| 生年月日 大・昭・平 年 月 日 / TEL _____ | | | |
| 証明を受ける者 | 昭和20年8月当時の本籍地 | | |
| | 広島県 | 市 郡 | 町 村 |
| | 氏名 (旧姓) | 生年月日 明・大・昭 年 月 日 | 申請者との続柄 |
| 証明を受けたい事項 <input type="checkbox"/> 軍人在職期間 <input type="checkbox"/> 軍属在職期間 <input type="checkbox"/> 兵役に服さない。 <input type="checkbox"/> その他 | | | |
| 証明を必要とする理由 | | 交付希望数 部 | |
| 対象者の刑罰、病歴等に関する事項が記載されていた場合 開示を希望しない方は、 <input checked="" type="checkbox"/> してください。 | | <input type="checkbox"/> 開示を希望しない | |

これ以下は記入しないでください。

○身分証明書等確認

次のとおり証明してよいでしょうか。

| | | | | |
|---------|--|-----------|--|------------|
| 援 恩 第 号 | 課長 | 起案者及び課員 | | |
| | 原本のとおり相違ない 右のとおり相違ない 原本に記載されている ことを証明します 令和 年 月 日 広島県知事 横 田 美 香 | 起案：令和 . . | | 施行：令和 . . |
| | | 決裁：令和 . . | | 完結：令和 . . |
| | | | | 整理簿 の記入 |

軍歴証明の申請手続について

《陸軍》 終戦時に広島県内に本籍があった陸軍軍人の証明を行います。

○ 直接来庁される場合、次のものを持参してください。

- ◎ 手数料 700円（証明書1部につき）
 - ◎ ご本人であることが確認できるもの（マイナンバーカード、運転免許証、保険証等公的機関が発行したもの）
- ※終戦や引揚げ後に改氏名をされている方は、変更が確認できる戸籍等も必要です。

（注）証明を受ける方が故人の場合は、配偶者、6親等内の血族及び3親等内の姻族にあたる遺族から請求ができます。遺族が請求の場合は、調査対象者の死亡年月日が確認できる戸籍謄本等の書類（戦没者の場合は必要ありません）及び本人との続柄が確認できる戸籍が必要です。

○ 郵送で依頼される場合、次のものを郵送してください。

- ◎軍歴等証明書交付申請書（この用紙のことです）
- なお、手紙による申請でも受け付けますが、その場合次の事項を記載してください。

- ・申請者の住所、氏名（代筆の場合は押印してください）
- ・生年月日、電話番号
- ・証明を必要とする理由
- ・証明を受ける方の氏名（旧姓）・生年月日
- ・終戦当時の本籍地（旧市町村名）

- ◎手数料・・・郵便局で定額小為替700円を購入して同封してください。
（手数料は証明書1部につき700円です。）

- ◎ご本人であることが確認できるものの写し（マイナンバーカード、運転免許証、保険証等公的機関が発行したもの）
- ※終戦や引揚げ後に改氏名をされている方は、変更が確認できる戸籍等も必要です。

（注）配偶者、6親等内の血族及び3親等内の姻族の遺族が請求者の場合は、調査対象者の死亡年月日が確認できる戸籍謄本等の書類（戦没者の場合は必要ありません）及び本人との続柄が確認できる戸籍も同封してください。

【郵送及び連絡先】

〒730-8511 広島市中区基町10-52
広島県健康福祉局
社会援護課 援護恩給グループ
電話（082）513-3036（直通）

《海軍》 海軍軍人については、厚生労働省が証明を行いますので、確認できる資料の有無や手続き方法等については、直接お問合せください。

〒100-8916 東京都千代田区霞ヶ関1-2-2
厚生労働省
社会援護局 援護・業務課 調査資料室
電話（03）5253-1111（代表）内線3484・3487