別紙様式

|  |
| --- |
| **兵籍簿等の個人に関する情報の提供申請書**令和　　　年　　　月　　　日大阪府福祉部地域福祉推進室長　様 |
| 申請者 | 氏　　名 |  | 生年月日 | 明・大・昭・平・令年　　　月　　　日 |
| 住　　所 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　－ |

下記の者の兵籍簿等の個人に関する情報の提供を求めます。

|  |  |
| --- | --- |
| 情報を必要とする理由（情報の使用目的） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査対象者 | ふりがな氏　名 |  | 戦後に氏名を改めた場合は旧氏名 |  |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 終戦当時の本籍 | 大阪府 |
| 請求者が遺族の場合は続柄 |  |
| 陸・海軍の別 | 陸軍　・　海軍 | 最終階級 |  |
| 提供方法 | 閲覧　・　写しの交付 |

※大阪府処理欄

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者確認 | 運転免許証　・　被保険者証　・　戦傷病者手帳　・　恩給証書戸籍　・　住民票 |
| 続柄確認 | 本人 ・ 遺族 |  |
| 対象情報 | 存　 ・ 　非 | 兵籍（含戦時名簿） ・ その他（　　　　　　　　　） |