

記 載 例

表面

3	3	0	9	3	0	1
---	---	---	---	---	---	---

埼玉県さいたま市浦和区高砂
三―一五―一

埼玉県社会福祉課 援護恩給担当
(全国戦没者追悼式応募担当)

宛

裏面

1 参列を希望します。

2 戦没者 サイタマ 埼玉 タロウ 太郎
所 属 陸軍軍人

3 参列者 サイタマ 埼玉 ハナコ 花子

4 昭和〇〇年〇月〇日生

5 参列者の郵便番号・住所

6 戦没者の子

7 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

8 昭和〇年、平成〇年 2回参加

9 特記事項
なし

※裏面に記載いただいた内容を基に案内状が作成されます。
郵送前に不備がないか必ず確認ください。

～送付先～

郵便番号 330-9301

埼玉県さいたま市浦和区

高砂三丁目 15 番 1 号

埼玉県社会福祉課 援護恩給担当

(全国戦没者追悼式応募担当)

宛て

必ず下記 1～9 まで記載ください。

(不備がある場合は受付できないことが御座います。)

1 全国戦没者追悼式に参列を希望

2 戦没者氏名・フリガナ・所属

(旧軍人・軍属の場合のみ)

3 参列者氏名・フリガナ

(※注：氏名は略字ではなく、必ず楷書で記載ください。)

4 参列者の生年月日

5 参列者の郵便番号・住所

6 戦没者との続柄

7 参列者の日中連絡の取れる電話番号

8 過去の同追悼式への参列の有無

9 特記事項

(家族での参列希望、車椅子使用者、要手話通訳者等あれば記入ください)