様式第１１号

原爆被爆者　　死亡届

手帳番号	1	9	2	9	6	0	1	1

手当受給 （有無のどちらかを○で囲んでください。）	有（受給している）→	手当の名称〔　　手当〕 手当証書番号〔　　〕	
	無（受給していない）		
現住所	〒 奈良県		
氏名		性別	男　・　女
生年月日	（　明治　大正　昭和　）　　年　　月　　日生		
死亡原因			
死亡年月日	平成　　年　　月　　日死亡		
本籍			

上記のとおり死亡しましたので、届け出ます。

平成　　年　　月　　日

奈良県知事　殿

届出者住所　〒

奈良県＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

届出者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　続柄＿＿＿＿

☎　　（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿

添付するもの

１．被爆者健康手帳

２．手当証書（手当受給者のみ添付してください。）

原爆死没者名簿への登載を｛**１.希望します**　**２.希望しません**｝（どちらかを○で囲んでください）

【原爆死没者名簿について】

広島・長崎両市では、原爆死没者の霊を慰め、人類の恒久平和を祈念するため、原爆死没者名簿（死没者名、死没年月日）を作成し、広島市は広島平和都市記念碑（原爆死没者慰霊碑）に、長崎市は長崎原爆殉難者名奉安所にそれぞれ奉納しています。

名簿への登載を希望される場合、本県が名簿登載の手続きを行います。