軍歴照会票

次のとおり､旧陸軍軍人･軍属の軍歴を照会します｡

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 旧軍人・軍属の方の氏名・ふりがな |  |
| ２ | 旧軍人・軍属の方の生年月日  (死亡されているときは､その年月日も) | 明・大・昭　 　年 　　月 　　日生  ( 明・大・昭・平・令　　年　　月　　日死亡) |
| ３ | 除隊時(退職時)の本籍地 | ※１ |
| ４ | 身分及び階級 | (不明の時は空白で)　※２ |
| ５ | お尋ねになる方の氏名 |  |
| ６ | お尋ねになる方の住所、電話番号 | 〒      　電話（　　　　）　　　　－ |
| ７ | お尋ねになる方の続柄 | 旧軍人・軍属の方の(　　　　　　　 　　　　) |
| ８ | 軍歴を照会される理由 | ・官公庁への申請のため（　　　　　　　　）  ・  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ９ | その他（参考事項等があればお書きください） |  |

北海道保健福祉部福祉局地域福祉課長　様

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| １　照会する方は本票に次の書類を必ず添付してください。  （１）旧軍人軍属の遺族が故人の軍歴を照会する場合（ア、イ両方）  ア　照会する方と旧軍人軍属の続柄が確認できる戸籍謄本等の写  　　※　照会する方と旧軍人軍属の方が同一戸籍の場合は、照会者と旧軍人軍属の方を含む戸籍（全部事項証明書）  　　※　照会する方と旧軍人軍属の方が別戸籍の場合は、次の複数の戸籍  　　　（ア）旧軍人軍属の方と同一戸籍にいた親族を含む戸籍（除籍）  　　　（イ）当該親族と照会者を含む戸籍  　　　（それぞれの戸籍に記載のある氏名や生年月日、本籍地等の複数項目を組み合わせて確認します。）  イ　照会する方の身元確認書類（例：各種健康保険被保険者証、後期高齢者医療被保険者証、介護保険被保険者証、運転免許証、その他法令の規定により交付された書類で、氏名、住所及び生年月日を確認できるもの。市町村発行の敬老手帳を含む。）の写し。  　　ただし、住民票及び戸籍謄本は身元確認書類にはなりません。  ウ　身元確認書類（健康保険証等）に個人の記号・番号が記載されているときは、書類の写しの当該番号を黒塗りして添付してください。  （２）旧軍人軍属が、自身の軍歴を照会する場合  　本人であることを証する上記（１）－イの身元確認書類の写及びウの黒塗り処理  ２　返信用切手（８４円分）を同封してください。（返信用封筒はこちらで用意します。）  ３　送付先は次のとおりです。  〒０６０－８５８８　札幌市中央区北３条西６丁目  北海道保健福祉部福祉局地域福祉課援護係あて  電話０１１－２３１－４１１１（内線）２５－６３５  　※１　陸軍兵籍簿は除隊時の本籍地がある都道府県で保管しています。（本籍地が道以外の場合、本籍地の都府県の援護担当課にお問い合わせください。）  　※２　海軍兵籍簿は厚生労働省が保管しているため、下記にお問い合わせください。  　　　　　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　内線３４８４ |

軍歴照会票

**記載例**

次のとおり､旧陸軍軍人･軍属の軍歴を照会します｡

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 旧軍人・軍属の方の氏名・ふりがな |  |
| ２ | 旧軍人・軍属の方の生年月日  (死亡されているときは､その年月日も) | 明・・昭　**１０**年 　**１**月 　**１**日生  ( 明・大・昭・平・令　　年　　月　　日死亡) |
| ３ | 除隊時(退職時)の本籍地 | **北海道札幌市**　（終戦以前の本籍地）　　※１ |
| ４ | 身分及び階級 | **陸軍・二等兵**　　 (不明の時は空白で可) ※２ |
| ５ | お尋ねになる方の氏名 | **北海道　花子** |
| ６ | お尋ねになる方の住所、電話番号 | 〒０６０－８５８８  　札幌市中央区北３条西６丁目  　電話（０１１）２３１－４１１１ |
| ７ | お尋ねになる方の続柄 | **旧軍人**・軍属の方の(　　**次女**　　　　) |
| ８ | 軍歴を照会される理由 | ・官公庁への申請のため（　　　　　　　　）  ・**相続手続きの書類作成のため**  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ９ | その他（参考事項等があればお書きください） | 「家族の歴史を調べたいため」「相続手続きのための証明書類とするため」等の照会理由をお書きください |

北海道保健福祉部福祉局地域福祉課長　様

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　**〇**年　**〇**月　**〇**日

|  |
| --- |
| １　照会する方は本票に次の書類を必ず添付してください。  （１）旧軍人軍属の遺族が故人の軍歴を照会する場合（ア、イ両方）  ア　照会する方と旧軍人軍属の続柄が確認できる戸籍謄本等の写  　 ※　照会する方と旧軍人軍属の方が同一戸籍の場合は、照会者と旧軍人軍属の方を含む戸籍（全部事項証明書）  　 ※　照会する方と旧軍人軍属の方が別戸籍の場合は、次の複数の戸籍  　　（ア）旧軍人軍属の方と同一戸籍にいた親族を含む戸籍（除籍）  　　（イ）当該親族と照会者を含む戸籍  　　　（それぞれの戸籍に記載のある氏名や生年月日、本籍地等の複数項目を組み合わせて確認します。）  イ　照会する方の身元確認書類（例：各種健康保険被保険者証、後期高齢者医療被保険者証、介護保険被保険者証、運転免許証、その他法令の規定により交付された書類で、氏名、住所及び生年月日を確認できるもの。市町村発行の敬老手帳を含む。）の写し。  　　ただし、住民票及び戸籍謄本は身元確認書類にはなりません。  ウ　**身元確認書類（健康保険証等）に個人の記号・番号が記載されているときは、書類の写しの当該番号を黒塗りして添付してください。**  健康保険証の場合は記号・番号を黒塗りで、マイナンバーカードの場合は表面のみの写しとしてください  （２）旧軍人軍属が、自身の軍歴を照会する場合  　本人であることを証する上記（１）－イの身元確認書類の写  ２　返信用切手（８４円分）を同封してください。（返信用封筒はこちらで用意します。）  ３　送付先は次のとおりです。  〒０６０－８５８８　札幌市中央区北３条西６丁目  北海道保健福祉部福祉局地域福祉課援護係あて  電話０１１－２３１－４１１１（内線）２５－６３５  　※１　陸軍兵籍簿は除隊時の本籍地がある都道府県で保管しています。（本籍地が道以外の場合、本籍地の都府県の援護担当課にお問い合わせください。）  　※２　海軍兵籍簿は厚生労働省が保管しているため、下記にお問い合わせください。  　　　　　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　内線３４８４ |