**軍歴資料提供申請書**

　　　年　月　日

茨城県知事　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 |  |
|  | 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 旧軍人等との続柄 |
|  | 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 下記旧軍人等に係る | * 軍歴資料の閲覧
 | を申請します。 |
| * 軍歴資料の写しの交付
 |
| ※該当する項目にチェックをつけてください |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 旧軍人等 | 氏名 | （旧姓：　　　　　） |
| 生年月日 | 　明・大・昭　　　　年　　　月　　　日 |
| 終戦当時の本籍地 | 茨城県 |
| 除隊時の状況 | 　□ 復員者　　□ 戦没者　（どちらかにチェック） |
| 申請目的 |
|  身元確認書類等（添付したものに○をつけてください）１．申請者の本人確認書類の写しマイナンバーカード（個人番号カード） ・ 運転免許証 ・ 旅券 ・ 健康保険被保険者証その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）２．旧軍人等と申請者との続柄を証明する戸籍書類戸籍謄本 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※調査の結果、保管している資料がない場合があります。

※来庁の方は、本人を証明する書類、旧軍人等との続柄が証明できる書類を提示してください。

※健康保険被保険者証の写しを添付いただく場合は、被保険者記号・番号にマスキング(黒塗り等)をしてください。マイナンバーカードの写しを添付いただく際は、表面(顔写真のある面)のみを添付してください。（本人確認書類として、個人番号の記載がある書類の添付はお控えください。）

※本紙（申請書）以外のいただいた書類（戸籍等）は確認後、お返しいたします。