手続様式第16の２号（施行規則第17条関係）

石綿による健康被害の救済に関する法律

特別遺族弔慰金に係る同意書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| ①施行前死亡者氏名 |  |
| フリガナ |  |
| ②施行前死亡者が死亡の  　当時有していた住所 | 〒 |

　独立行政法人環境再生保全機構が施行前死亡者の死亡に関して市区町村長に提出した死亡診断書又は死体検案書を確認することに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 令和　  　年　  　月　  　日 | | |  |
| フリガナ |  | | |
| ③請求者氏名 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| ④請求者の住所 | 〒 | | |
|  | | |
| ⑤施行前死亡者との身分関係 | |  | |

**（注）太枠内を記入してください。**