

「水俣病慰霊の碑」奉納申込書

平成 年 月 日

水俣市長 宮本 勝彬 様

申込人 ①住所

②電話番号

③氏名 印

④犠牲者との続柄

「水俣病慰霊の碑」に下記の犠牲者を奉納したいので、申し込みます。

犠牲者氏名	(苗字)	(名前)
死亡年月日	死亡時年齢	
(昭和・平成) 年 月 日	満 歳	
備 考		

- ※ 1 奉納対象者は、水俣病認定患者の方で亡くなられた方です。
- 2 申込人は、犠牲者の遺族代表の方、またはその代理の方に限らせていただきます。
- 3 備考欄には記入の必要はありません。