

魚介類摂取等申立書

1 昭和49年12月31日以前の居住状況（住民票上の住所をご記入ください）

居 住 時 期	住 所	職 業
出生から 昭和 年 月		
昭和 年 月 ~昭和 年 月		
昭和 年 月 ~昭和 年 月		
昭和 年 月 ~昭和 年 月		
昭和 年 月 ~昭和 年 月		
昭和 年 月 ~昭和 年 月		
昭和 年 月 ~昭和 年 月		
昭和 年 月 ~昭和 年 月		

2 昭和49年12月31日以前の魚介類摂取状況

※1~4については、該当するかつこの番号に○をつけて下さい。

1 主な入手方法	(1) 自家 (2) 親戚 (3) 知人 (4) 行商人 (5) その他() ※入手先の住所・所在地を以下にご記入ください。 (市・町)
2 魚介類の食事の状況	(1) 毎日 (朝・昼・晩 中皿にして 杯くらい) (2) 日おき (朝・昼・晩 中皿にして 杯くらい) (3) 殆ど食べなかった
3 本人、同居家族の漁業協同組合加入の有無	(1) 有() (2) 無
4 同居家族の水俣病認定、手帳所持状況	水俣病認定者 (1) 有 () (2) 無 医療手帳所持者 (1) 有 () (2) 無 被害者手帳所持者 (1) 有 () (2) 無

居住状況及び魚介類の摂取状況について、上記のとおり相違ないことを申し立てます。

年 月 日

申立者 (住 所)
(氏 名)

代理人 (住 所)
(氏 名)
(本人との関係)

連絡先 [()]

※代理者が記入する際は、ご本人から聞き取った内容をご記載ください。