



蘇連地区死亡者に対する申告書

一 死亡者の階級

氏名

元山堂 二水

本籍地

二 死亡年月日 昭和四年八月 日

三 死亡場所 朝鮮元山駐在隊病室

四 病名及発症状況 日山年7月中旬より腹痛発症し

五 當時の状況概要 入室加療中より病状悪化（八日目）に

右に相違ありませ

昭和四年八月一日

申告者

元新高部隊 元山海軍航空隊

現住所

官署氏名 一水



46-20

名?

死歿者調書

所屬部隊

第三四一海軍航空隊

役種

刀口集

兵

種

兵種

官等級

上等機師

昭和十九年四月一日

入籍

兵種

戰地到着年月日

昭和十九年四月一日

勤務概要

胃、腸、肝、膽、脾、腎、肺、心、血管、泌尿器、生殖器、皮膚、骨格、呼吸器、消化器、循環器、運動器、感覚器、生殖器等、
昭和十九年四月一日、防衛隊、昭和十九年、
昭和十九年四月一日、防衛隊、昭和十九年、

受傷要項

終戦前

受傷部位(病名)

顔面左胸部、機銃彈創

受傷經過(死因)

陣地構築中、B29機銃彈、即死

死時状況

死時年月日

終戦後、
昭和十九年四月一日

時刻

口?島

44692

右 申告

昭和二十一年七月十日

本籍地	没郷先	所屬部隊	氏名
		第三四一海軍航空隊	
		官等級 機長	
		入籍番號	

備考

(一) 知得ニアリ範圍ニ於テ未ダ得ニ限リ詳細ニ記載ス
 (二) 他人ノ聞キテ承知ニテモ九事項ハ各當對欄ニ相手方ニ記
 載ス置クニト

元海軍軍人未復員者調査票

連絡番号	所 (籍令年月日付) 住居 郡市町村 支庁	等級	氏名	生年月日	本 (現) 住居 市町村 支庁
	留守担当者	氏名	現 住 所	市町村 支庁	
家族の承知されてゐる情况					
本人からの最後の三 紙に就いて記す さい	差出日附(年 月 日) 部隊番号(年 月 日) 校閲者印() 内 容	一 部隊長から何か通 知がありましたか 二 捕虜者から何か通 知がありましたか 三 其の他のところか ら何か通知があり ましたか 以上ありましたらそ れを悉く通知した 人の住所氏名を書き て下さい 其の他本人に就いて 参考になることを書 いて下さい			
内 地 出 発 年 月 日、場 所、乗船名、行先が わかりますなら書き て下さい					
家族渡受領の情况と 取扱つてゐる経理部 を書いて下さい					
歸還者からの情報 (自選者の方は本欄に未処置者個人に對すること、 自分の属してゐた部隊の情報を入記して下さい)					
未処置者個人に對する情報			歸還者の属してゐた部隊の情報		
情報提供者	部隊 氏名	入籍番号	この欄には所屬部隊の行動、戦況(に所屬が未だその状 況)を詳しく書いて下さい (特に場所、年月日を被らない様にして下さい)		
同右現住所			戦況 生存者 昭和二年近海軍軍属 部隊と行動		
本人 入たから何と しのか又は何時 下されば何時 さい本欄に記し 本欄に記し	昭和二年近海軍軍属 司令部に於て戦死す				
戦死者でしたらその 状況を本欄に記入し て下さい (死亡か病死なら病 い名を記入して下さい)	死 因 戦死 死亡年月日 昭和二年四月 死亡の場所 司令部 状 況 司令部に於て戦死				
行方不明者ならばそ の状況を記入して下 さい	原 因 年 月 日 場 所				
他に本人の消息をよ り知つてゐる方 記入して下さい					
備考					