

様式第2号(第2条関係)

遺 児 弔 慰 金 支 給 申 請 書

年 月 日					
常陸大宮市長 様					
養育者 住 所 常陸大宮市 番地 氏 名 (印)					
遺児弔慰金の支給の認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。					
死 亡 者 氏 名	対 象 児 と の 続 柄	死 亡 年 月 日	生 年 月 日	照 合	
家 族 氏 名	続 柄	生 年 月 日	学 校 又 は 学 年	支 給 対 象 児	
居 住 確 認		教 育 確 認		対 象 児 数	名
支 給 決 定 額	円	給 付 年 月 日	年 月 日		

- ※ 太線枠内は申請者が記入してください。
- ※ 支給対象児に○印をつけてください。
- ※ 添付書類 申立書

(付属書類)

	申	立	書
遺児の氏名			
生 年 月 日			
学 校 名			
学 年 組 等			

※ 養育を始めた年月日 年 月 日

後 見 人 住 所
氏 名

遺児との続柄

父母(死別者)の氏名及び死亡年月日

父 年 月 日死亡

母 年 月 日死亡

養育者(死別者)の氏名及び死亡年月日

遺児との続柄

氏 名 (歳)
年 月 日死亡

上記の記述する内容は、事実と相違ないことを誓約し申し立てます。

申 立 人 住 所
氏 名

