

様式第1号(第2条関係)

決	部 長	課 長	係 長	係
裁				

(申請先)土浦市長

申請者
住 所
氏 名

遺 児 手 当 支 給 申 請 書

次のとおり遺児手当の支給を受けたいので関係書類を添えて申請します。

年 月 日提出

養育者	氏 名		遺 児 と の 続 柄		生年月日	年 月 日	
	住 所	土浦市				電話	
対 象 遺 児	氏 名	養育者との 続 柄	性別	生 年 月 日	学校・学年	備 考	
死 者 亡 した	氏 名	遺児との 続 柄	死 亡 年 月 日		死 亡 の 原 因		
支払希望 金融機関	銀 行 名		口 座 番 号		口 座 名 義 人		
			普 当				
認定・却下 年 月 日				支 給 開 始 年 月 日		年 月 日	
番 号	第 号	認定 却下通知発送		年 月 日		手 当 月 額	円
						添 付 書 類	
						1 死亡を証する書類 2 在学証明書(必要な場合のみ) 3 その他 ()	
				受付年月日		年 月 日	