

遺児弔慰金 受給申請書

(あて先) 八戸市長
次のとおり 遺児弔慰金 の受給を申請します。

申請日 平成 17 年 3 月 2 日

住所 八戸市根城一丁目 2-3

保護者氏名 松本 幸子

電話番号 0178-12-3456

今日の日付を記入

はんこは 2 箇所
(下の同意欄)



対象児童	氏名		続柄	生年月日		学校名		学年	
	松本 聡		長男	昭和 平成	1 年 7 月 19 日	白山台	小学校 中学校	3 年	
				昭和 平成	年 月 日		小学校 中学校		
				昭和 平成	年 月 日		小学校 中学校		
死亡者氏名	氏名		生年月日		死亡年月日				
	父	松本 義一	大正 昭和	41 年 12 月 25 日	平成 16 年 3 月 3 日				
	母		大正 昭和	年 月 日	平成 年 月 日				
	遺児となった原因		<input checked="" type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 労働災害 <input type="checkbox"/> 海難事故 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> その他 ()						
支払金融機関	振込口座	金融機関名		みちのく					
				銀行		信用金庫・農協			
				八戸		支店・本店・出張所			
		店番	0 6 0	口座番号	0 0 1 2 3 4 5				

受給資格の確認のため、住民基本台帳を閲覧することに同意します。

保護者氏名 松本 幸子



以下の欄は記入しないでください

<データ処理欄> 以下の欄は記入しないでください。 義務教育終了前 (規則第2条), 6ヶ月以内(規則第5条)

確認書類 (コピー添付)	ひとり親家庭等医療費受給資格証	ひとり親家庭等	第 - - - - 号
	児童扶養手当証書	医療費 資格証番号	
	特別児童扶養手当証書	遺児弔慰金 申請額	10,000 円 × 1 名
	遺族年金証書	(規則 第6条関係)	
✓ 戸籍謄本・オンライン画面(A02)		chk1, chk2, E	✓ ✓