

様式第 1 号

災害遺児手当受給申請書

年 月 日

(宛先)前橋市長

住所
氏名
電話番号

前橋市災害遺児手当支給条例第 4 条第 1 項の規定により手当の支給を受けたいので、
関係書類を添えて申請いたします。

保 護 者	氏名			遺児との続柄		
	住所					
	生年月日			支払希望 銀行口座	銀行	支店
	配偶者の有無		有・無		口座番号	普通 特別
遺 児	氏名	保護者との続柄	生年月日	学校名・学年	備考	
死亡 障害 若し しく は な っ た 方 の 状 態 と は	氏名	遺児との続柄	死亡年月日	障害となった年月日	障害の状態	
死亡又は障害となった原因						

- 添付書類 1 事故を証する書面(証明書等)
2 障害の程度を証する書面(障害の場合のみ)
3 その他