

第1号様式

平成 13年 月 日

三沢市長殿

住所	三沢市桜町1丁目1-38
申請者氏名	三沢 市子
電話番号	53 - 5111

遺児入学祝金等受給申請書

三沢市遺児入学祝金等支給規則による弔慰金の支給を受けたいので申請します。

申請額	円	内訳	弔慰金
			10,000円 × 世帯 = 円

申請者	氏名	三沢 市子		性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	
	生年月日	昭和 49年 10月 5日(26)歳		勤め先		
	本籍	三沢市桜町1丁目1番地38		電話番号		
遺児	氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	年令	在学学校 学年
	三沢 一男	子	<input checked="" type="radio"/> 男	S H 2・12・5	10	小 5 学校 年
	二太	子	<input checked="" type="radio"/> 男	S H 6・3・7	7	小 2 学校 年
	三子	子	<input checked="" type="radio"/> 女	S H 11・2・4	2	学校 年
				<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	S H	

遺児の 父母	氏 名	生年月日	年令	弔慰金支給事由
父	三沢 一郎	昭和 45年 7月 7日	30歳	平成 13年 月 日 死亡
母		昭和 年 月 日	歳	平成 年 月 日 死亡

規則第2条第1項第1号から第9号に該当する父又は母の状況		
死亡(病気・ <u>交通事故</u> ・海難事故・自殺・災害・その他)		
生死不明(年)	行方不明(年)	遺棄(年)
未婚の母	離婚	心身の障害
拘束(年)	その他	

確 認 欄	1 申請者及び遺児の氏名・生年月日・住所・本籍は、住民基本台帳により確認 2 申請者の遺児養育事実については、備付公簿・民生委員の意見により確認 3 遺児の学年・入学又は卒業の事実については、備付公簿・学校長等に対する照会により確認 4 父又は母の死亡事実については、住民基本台帳により確認 5 規則第2条第1項第 号に該当することについては、備付公簿・民生委員の意見により確認				
	確認担当者	職 名	氏 名	(印)	
決 定	該 当	支 給 額	円	内 訳	弔慰金 円
	非 該 当	理由			