

別記様式

勝央町遺児激励金支給申請書

年 月 日

勝 央 町 長 様

申請者 住 所  
氏 名  
生年月日 年 月 日生  
遺児との続柄  
電 話

遺児激励金を申請し、支給は下記口座へ振込み願います。

激励金の種類		金額	
遺児	氏名	生年月日	年 月 日
	申請者と同居した年月日	在学学校名 学 年	
死亡した保護者	当時の住所		
	氏名	生年月日	年 月 日
	死亡年月日	遺児との続柄	
振込希望機関	金融機関名	銀行 信用金庫 農 協	支店 支所
	預金の種類及び口座番号	口座番号	
	カタカナ 口座名義人 (申請者)		

※激励金の種類が保護者死亡見舞金の場合は以下の同意は必要ありません。

同意書

資産や収入の状況について関係機関に報告を求めることに同意します。

氏名