

様式第5号
(第8条関係)

市町 受付印	市町	年 月 日
		送付年月日
市町長氏名		印

災害遺児福祉手当受給者変更承認申請書

平成 年 月 日

東予
中予
南予

地方局長

様

いずれかお
住まいの地
方局を記入

住 所 市 町 丁 目 番 号

申請者

氏 名

印

遺		児		新受給者 との続柄
氏 名	生 年 月 日	住 所		
	H . .	市 町 丁 目 番 号		
	H . .	市 町 丁 目 番 号		
証 書 番 号	媛災第 号	前受給者 氏 名	変更の 理 由	受給者死亡 のため等

添付書類

- 1 災害遺児福祉手当証書
- 2 住民票の写し
- 3 遺児を現に養育していることの市町長の証明書