様式第8号
（第9条関係）

| 市町受付印 | | 市　　町<br>送付年月日 | 年　　月　　日<br>市町長氏名　　印 |
|---|---|---|---|

# 災害遺児福祉手当受給資格喪失届

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

受給者
住　　所　○○市○○町○○丁目○○番○○号
氏　　名　○○　○○　　印

| 遺 | | 児 | |
|---|---|---|---|
| 氏　　名 | 生年月日 | 住　　所 | 受給者との続柄 |
| ○ ○　○ ○ | H○○.○○.○○ | ○○市○○町○○丁目○○番○○号 | ○ |
| ○ ○　○ ○ | H○○.○○.○○ | ○○市○○町○○丁目○○番○○号 | ○ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 資格喪失理由の発生年月日 | 平成　○○年　○月　○日 |
|---|---|

| 資格喪失の理由 | |
|---|---|
| | イ　遺児が義務教育を終了した。 |
| | ロ　遺児が高等学校（中等教育学校、特別支援学校の高等部及び高等専門学校（専攻科を除く。）を含む。）を卒業した。 |
| | ハ　遺児が施設に収容された。 |
| | ニ　受給者が県内に住所を有しなくなった。 |
| | ホ　受給者又は遺児が死亡した。 |
| | ヘ　遺児が養子縁組をした。 |
| | ト　その他　（　　） |

| 証書番号 | 媛災第　　○○○　　号 |
|---|---|

添付書類　災害遺児福祉手当証書