様式第1号(第6条関係)

　　年　　月　　日

　　福井県知事　　　　様

市町長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 福井県消防賞じゆつ金(殉職者特別賞じゆつ金)支給内申書 |  |

　次の者は、賞じゆつ金(殉職者特別賞じゆつ金)の支給の対象となると認められるので、福井県消防賞じゆつ金および殉職者特別賞じゆつ金規則第6条の規定により関係書類を添えて内申します。

1　殉職者賞じゆつ金・殉職者特別賞じゆつ金

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 住所 | ふりがな  氏名 | 続柄 | 殉職者氏名 | 所属機関・団体名 |
|  |  |  |  |  |  |

2　障害者賞じゆつ金・障害見舞金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 所属機関・団体名 | ふりがな  氏名 |
|  |  |  |

　　　　　　　　　　　担当者連絡先　役職・氏名：

　　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　　　FAX：

　　　　　　　　　　　Mail：