様式第1号(第6条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※  受付番号 |  | | | | ※  決定番号 | |  | | |
| 年　　月　　日  　福井県知事　様  住所  申請者  氏名  交通災害等遺児就学支度金支給申請書  　福井県交通災害等遺児就学支度金の支給に関する規則第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。 | | | | | | | | | |
| 遺児の氏名 | | 生年月日 | | 申請者との続柄 | | 入学学校名 | | | 申請者との同居・別居の別 |
|  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | | |  |
| 死亡した父、母または未成年後見人 | | | 死亡原因 | | 死亡場所 | | | 死亡当時の職業  所在地 | |
|  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |

※印は記入しないこと。