様式第4号

交通災害等遺児就学支度金請求書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金額 | 円 | |
| 遺児 | 氏名 | 決定番号 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　上記のとおり交通災害等遺児就学支度金を請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　福井県知事　　　　様

住所

申請者

氏名