

様式第1号（第5条関係）

平成 年 月 日

六戸町長 吉田 豊 殿

申請者 部落名

氏名

印

### 遺児入学祝金等受給申請書

六戸町遺児入学祝金等支給規則による 入学祝金 ・ 卒業祝金 の支給を受けたいので申請します。

申請額	円	内訳	入学祝金小学校	7,000 円×	人=	円		
			中学校	7,000 円×	人=	円		
			卒業祝金中学校	10,000 円×	人=	円		
申請者	氏名		性別	男女	電話			
	生年月日	年 月 日	歳	職業				
	住 所	青森県上北郡六戸町						
	本 籍							
遺児（義務教育対象者）	氏名	申請者との続柄	性別	生年月日	年齢	在学学校名	学年	祝金支給事由
			男女		歳			年 月 日 入学 ・ 卒業
			男女		歳			年 月 日 入学 ・ 卒業
			男女		歳			年 月 日 入学 ・ 卒業
			男女		歳			年 月 日 入学 ・ 卒業
遺児の父母	氏名		生年月日		年齢	弔慰金支給事由		
父			・	・		年 月 日 死亡・その他		
母			・	・		年 月 日 死亡・その他		
支給事由詳細								

注 裏面には記入しないで下さい。

#### 口座振替申込書

六戸町から支給される遺児入学祝金等については、下記金融機関の口座へ振込されるよう申し込みいたします。

金融機関	銀 行	本店 支店 営業部 出張所
	信 用 金 庫	
	農 業 協 同 組 合	
	信 用 組 合	
口座番号（7桁）：		口座名義人（カタカナ）