

様式第1号（第2条関係）

春日部市遺児手当支給認定申請書

年 月 日

春日部市長 あて

住 所
申請者 氏 名
電話番号 ()

遺児手当の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

遺 児 の 状 況	住 所				
	氏 名				
	生年月日	年 月 日生	保護者 との続柄		
	就学の状況	学校（園）		年在学中	
	住 所				
	氏 名				
	生年月日	年 月 日生	保護者 との続柄		
	就学の状況	学校（園）		年在学中	
死亡した者	死亡者氏名				
	死亡年月日				
	死亡原因	1. 交通事故死 2. その他			
保 護 者	住 所			電 話 番 号	
	氏 名			男・女	職 業
	生年月日	年 月 日生			
振 込 先 金 融 機 関	金融機関及び 本支店名	銀行・信用金庫・信用組合 信託銀行・労働金庫・農協		本店・支店 出張所	
	口座種別	普通預金・当座預金	口座番号
	(フリガナ) 口座名義			
年 月 日					
遺児手当の支給に関し、課税台帳及び住民基本台帳等の閲覧並びに審査に必要な調査を関係人等に対して行うことに同意します。					
申請者					

記入例

様式第1号（第2条関係）

春日部市遺児手当支給認定申請書

令和5年4月1日

春日部市長

あて

住所 春日部市中央6-2
申請者 氏名 春日部 太郎
電話番号 048 (736) 1111

遺児手当の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

遺児の状況	住所	春日部市中央6-2									
	氏名	春日部 一郎									
	生年月日	平成〇年〇月〇日生	保護者との続柄	子							
	就学の状況	春日部市立〇〇小学校（園） 〇 年在学中									
	住所										
	氏名										
	生年月日	年 月 日生	保護者との続柄								
	就学の状況	学校（園） 年在学中									
死亡した者	死亡者氏名	春日部 花子									
	死亡年月日	令和〇年〇月〇日									
	死亡原因	1. 交通事故死 2. その他									
保護者	住所	春日部市中央6-2				電話番号					
	氏名	春日部 太郎				男・女	職業	会社員			
	生年月日	昭和〇年〇月〇日生									
振込先金融機関	金融機関及び本支店名	〇〇銀行・信用金庫・信用組合 信託銀行・労働金庫・農協					本店・支店 〇〇出張所				
	口座種別	普通預金	当座預金	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	(フリガナ)	カスカベ タロウ									
	口座名義	春日部 太郎									
〇年 〇月 〇日 遺児手当の支給に関し、課税台帳及び住民基本台帳等の閲覧並びに審査に必要な調査を関係人等に対して行うことに同意します。											
申請者 春日部 太郎											