

様式第1号

岡山市遺児激励金支給申請書

令和 年 月 日

岡山市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
生年月日 年 月 日生
遺児との
続 柄 電話

遺児激励金を申請し、支給は下記口座へ振込み願います。

激励金の種類	保護者死亡見舞金	金額	10,000円
遺児	氏名	生年月日	年 月 日
	申請者と同居した年月日	年月日	在学学校名 学 年
死亡した保護者	当時の住所		
	氏名	生年月日	年 月 日生
	死亡年月日	年月日	遺児との 続 柄
振込希望金融機関	金融機関名	銀行 支店 信用金庫 農 協 支所	
	預金の種類及び口座番号	普通・総合・当座	口座番号
	口座名義人 (申請者)	フリガナ	

上記児童は、本校第_____学年に在学していることを証明する。

令和 年 月 日

学校長

印