

遺族特別支給金
支給申請書
遺族特別援護金

(実施機関の長の官職氏名) 殿 下記の 遺族特別支給金 遺族特別援護金 の支給を申請します。	申請年月日 令和 年 月 日 申請(代表)者の住所 氏 名				
1 死亡職員に関する事項					
(所属部局)	(氏名)				
(官職) <input type="checkbox"/> 常勤 (<input type="checkbox"/> 非常勤)	(死亡年月日) 令和 年 月 日	(災害の種類) <input type="checkbox"/> 公務上の災害 <input type="checkbox"/> 通勤による災害			
2 特別支給金及び特別援護金の支給を受けることができる遺族に関する事項					
氏 名	生 年 月 日	死亡職員との続柄又は関係			
3 遺族特別支給金支給申請額					
		円			
4 遺族特別援護金支給申請額					
		円			
※受理	※決定	※支払	※決定	特別支給金	円
令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	金額	特別援護金	円

注 申請者は、※印の欄には記入しないこと。該当する□にレ印を記入すること。