

様式第1号（第2条関係）

富山市交通遺児福祉金支給申請書

交付決定番号	
受付日付	

住所 (住民票に記載されている住所を記入してください。)	富山市 新桜町 7番 38号 TEL (431) 6111				
保護者氏名	富山 良子	職業及び勤務先	タテヤマ商事		
生年月日	昭和35年10月10日 生	平均収入	年収160万円		
ふりがな	とやま たろう	保護者との関係	長男		
交通遺児氏名	富山 太郎				
生年月日	昭和61年 9月 7日 生	学校名及び学年	県立神通高校 2 学年		
ふりがな	とやま たかこ	保護者との関係	長女		
交通遺児氏名	富山 孝子				
生年月日	平成 元年 6月15日 生	学校名及び学年	常願寺中学校 2 学年		
受災者氏名	富山 一郎	続柄	父		
事故発生日時	平成15 年 5 月 10 日 午前・午後 3 時 30 分				
事故発生場所	富山市 ○○町 ○-○		事故証明書等の記載と同様です		
死亡年月日	平成 15 年 5 月 12 日				
その他の家族	氏名	続柄	生年月日	職業及び勤務先	営業又は給与による平均月収
	富山 耕作	祖父	昭和13年7月1日	農業・年金	11万5,000円
<p>上記のとおり富山市交通遺児福祉金の支給を申請します。</p> <p>令和○○年○○月○○日</p> <p>保護者氏名 富山 良子</p> <p>(あて先) 富山市長</p>					