

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  TEL( )				
保護者氏名		職業及び勤務先			
生年月日	年 月 日生	平均収入			
ふりがな		保護者との関係			
交通遺児氏名					
生年月日	年 月 日生	学校名及び学年		学年	
ふりがな		保護者との関係			
交通遺児氏名					
生年月日	年 月 日生	学校名及び学年		学年	
被災者氏名		続柄			
事故発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分				
事故発生場所					
死亡年月日	年 月 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
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。					
年 月 日					
保護者氏名					
(あて先)富山市長					