

様式第 1 号

高梁市遺児年金支給申請書

年 月 日

高梁市長 殿

申請者住所 高梁市

氏 名 印

下記のとおり高梁市遺児年金条例により申請します。

遺児	本 籍				
	氏 名		生年月日	年 月 日	男・女
	住 所				
死亡者	続 柄	父		母	
	氏 名				
	死亡年月日	年 月 日		年 月 日	
	死 因	1. 病死 2. 交通事故 3. 災害事故 4. その他			
受取人	住 所	高梁市			
	氏 名		生年月日	年 月 日	
	遺児との続柄				