

障害児福祉手当
特別障害者手当 死亡届 ・ 未支払手当請求書
(福祉手当)

(ふりがな) 受給資格者氏名	
住 所	
死 亡 年 月 日	令 和 年 月 日
未 支 払 期 間	令和 年 月から令和 年 月
未 支 払 金 額	金 円

- 1 上記のとおり、受給資格者が死亡したので届出ます。
- 2 上記の未支払分の手当を支給してください。
なお、上記手当は、下記の預金口座へ振替えてください。

金 融 機 関 名	支 店 名	口 座 番 号	口座名義 (カタカナ)
		普通	

令和 年 月 日

請求者 住 所 _____

受給者との続き柄
氏 名 _____ ()

連絡先 _____

呉市福祉事務所長 様

※ 死亡届には死亡を証明する書類を添付して提出してください。なお、未支払手当の請求を行う場合には、死亡した受給資格者との続き柄を証明する書類も添付して提出してください。