様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

（宛て先）多賀城市長

申請者（保護者）

郵便番号

住　　所

ふりがな

氏　　名

電話番号

多賀城市交通遺児激励金支給申請書

次のとおり多賀城市交通遺児激励金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交通遺児 | 氏名（ふりがな） |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 現住所 |  |
| 学校名 | （　　学年） |
| 交通事故により死亡した親族 | 氏名（ふりがな） | 交通遺児との続柄（　　） |
| 死亡年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 死亡の原因となった交通事故の発生年月日及び場所 |  |
| 現在の  保護者 | 氏名（ふりがな） | 交通遺児との続柄（　　） |

**振込先口座**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  （ゆうちょ銀行含む） |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

**【同意確認事項】**

申請内容に係る状況調査にあたり，市職員が関係機関において調査等を実施する

ことについて同意します。

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　氏　名

**【添付書類】**

(1) 交通事故により死亡した事実が確認又は証明できる書類

（交通事故証明書等）

(2)　(1)に掲げる書類を提出できない場合は、交通事故申立書（様式第２号）

(2) 交通遺児の戸籍謄本

(3) 死亡診断書の写し又は死体検案書の写し

(4) 振込先口座が確認できる書類