(第3号様式)

　　　　年度福島県交通遺児激励金支給認定調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交通遺児の氏名 | 保護者の氏名 | 保護者の住所 | 交通事故により死亡した父母等の氏名 | 摘要 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 上記の者は、交通遺児激励金の支給要件を具備していると認定したので報告します。　　　　　　　年　　月　　日小野町長　　　　　　　　 |