第1号様式の乙

|  |
| --- |
| 遺族退職報償金請求書元所属名階級(ふりがな)氏名上記の者　　　　年　　月　　日在職中死亡しましたので小野町消防団員退職報償金支給条例第2条による退職報償金を支給されたく請求します。　　　　　　　年　　月　　日団員との身分関係本籍地現住所(ふりがな)氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞生年月日小野町長　　　　殿 |