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 |