様式第５号（第９条関係）

在住外国人高齢者等福祉給付金未支給分請求書

年　　月　　日

八頭町長　　　　様

次の者の八頭町在住外国人高齢者等福祉給付金の未支給分を、八頭町在住外国人高齢者等福祉給付金支給要綱第９条第３項の規定により請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受給者 | 住所 | 鳥取県八頭郡八頭町　　　　　　　　　　番地 |
| 氏名 | 男・女 |
| 死亡年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 請求者 | 住所 | 鳥取県八頭郡八頭町　　　　　　　　　　番地 |
| 氏名 | ㊞ |
| 続柄 |  |
| 請求額 | 　　　　　　　　　　円（　　　　年　　月分～　　　　年　　月分） |