様式第３号（第３条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　　号災害遺児手当認定通知書 |
| 受給者氏名 |  | 受給者住所 | 八頭町　　　　　　番地 |
| 遺児氏名対象災害 | (１) | (２) |
| (３) | (４) |
| (５) | (６) |
| 対象災害遺児数 |  | 支給手当月額 |  |
| 支給開始年月 | 年　　　月　　　分から |
| 備考 |  |
| 年　　月　　日付けで請求のありました災害遺児手当については、上記のとおり認定しましたので通知します。　　　　　　年　　月　　日八頭町長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 |