様式第４号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　　号災害遺児手当認定請求却下通知書 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 八頭町　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |
| 却下した理由 |  |
| 年　　月　　日付けで災害遺児手当認定の請求がありましたが、上記の理由により却下しましたので通知します。　　　　　　年　　月　　日八頭町長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 |