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 | |