

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

美濃加茂市長 宛

申請（届出）者氏名
（現在の保護者等）

美濃加茂市交通遺児激励金交付申請（異動届出）書

美濃加茂市交通遺児激励金支給要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請（届出）
します。

(1) 交通遺児	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	本 籍	
	現 住 所	
	学 校 名	学校 年
(2) 交通事故により死亡した親等	氏 名	遺児との続柄（ ）
	死 亡 年 月 日	年 月 日
	死亡の原因となつた交通事故の発生年月日及び場所	事故発生 年 月 日 発生場所
	氏 名	遺児との続柄（ ）
	死 亡 年 月 日	年 月 日
	死亡の原因となつた交通事故の発生年月日及び場所	事故発生 年 月 日 発生場所
(3) 現在保護者の	氏 名	歳、遺児との続柄（ ）
	現 住 所	

備考 新規の場合は、交通事故により死亡した事実が確認又は証明できるものを添付すること。