

奨学援護金請求書

市町村支部		該当者氏名	事故発生年月日	共済金該当事由		
支部			年 月 日 (該当日 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 1等級(傷病名) <input type="checkbox"/> 死亡弔慰金		
遺児等	氏名					
	生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日		
	学校名					
	学年	第 学年	第 学年	第 学年		
等	請求額	円× 人× 月＝ 円				
添付書類	<input type="checkbox"/> 在園・在学証明書 <input type="checkbox"/> 加入者証の写(遺児等) <input type="checkbox"/> 該当者と遺児等との関係を証する書類 <input type="checkbox"/> 保護者と遺児等が生計を同一にしている証明書					
保護者	遺児等との関係	上記のとおり 年度分として請求します。 年 月 日 住所 氏名 秋田縣市町村総合事務組合管理者 様				
受給方法の指定(市町村口座経由又は保護者口座を選択し、○印を付けてください。)						
1 市町村口座 経由	2 保護者口座 (保護者口座を指定する場合は、右の欄に指定する口座を記入してください。)	金融機関名	銀行・金庫・組合			
		預金種別	支店	種別	普通預金	
		口座番号	No.			
		口座名義(カタカナ)				
上記の事項について、関係書類を提出します。 年 月 日 支部長 秋田縣市町村総合事務組合管理者 様						

- (注意)
- は、✓印で示すこと。
 - 「在学証明書」については、小学校、中学校又は義務教育学校の在学者は必要としません。
 - 保護者の口座を指定した場合は通帳の写しを添付してください。
 - 受給方法の指定のない場合は、市町村口座経由で送金します。