

扶助料請求書

扶助料を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。

総務大臣 殿

年 月 日

(フ号ナ)

請求者氏名 _____

(※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)

請求者の公務員（旧軍人等）との続柄	
-------------------	--

前扶助料 権者氏名	
--------------	--

失権年月日	年 月 日
-------	-------

現住所	<p style="text-align: center;">郵便番号 <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">都道 府県</p> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <p style="text-align: center;">(電話番号 -)</p>
-----	---