

**扶助料転給請求書**

下記扶助料権者の扶助料の停止期間中扶助料を転給されたく、証拠書類を添えて請求します。

総務大臣 殿

年 月 日

(フリガナ)

**請求者氏名**

(※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)

<p>扶助料権者 氏 名</p>		
<p>停止事由</p>	<p>(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>(1) 3年以下の懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。                  (2) 1年以上所在不明であること。                  (3) 60歳未満の夫であること。</p>	
<p>請求者の公務員との続柄</p>		
<p>現住所</p>	<p>郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>都道 府県</p> <hr/> <p>(電話番号 - - )</p>	