

第 10 号様式の 2 ( 第 20 条関係 )

障害児福祉手当  
特別障害者手当 死亡届  
( 福 祉 手 当 )

( ふりがな )	
受給資格者氏名	
住 所	
死 亡 年 月 日	年 月 日

上記のとおり、受給資格者が死亡したので届け出ます。

年 月 日

住所.....

氏名.....

( 死亡した者との続柄 ).....

練馬区長 殿