

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