

受給していた手当名を
選択してください。

障害児福祉手当
特別障害者手当
(福 祉 手 当)

死亡届

(ふりがな)	ねりま たろう
受給資格者氏名	練馬 太郎
住 所	練馬区豊玉北 6 - 1 2 - 1
死亡年月日	令和 年 月 日

亡くなった日を
記入してください。

上記のとおり、受給資格者が死亡したので届け出ます。

令和 年 月 日 (記入日)

住所 練馬区豊玉北 6 - 1 2 - 1

届出者の署名

氏名 練馬 花子

(死亡した者との続柄) 妻

練馬区長 殿