様式第２号

未 支 給 福 祉 金 請 求 書福祉金支給決定通知書

|  |  |
| --- | --- |
| 受給資格者氏名 |  |
| 生年月日 | 　年　　　月　　　日 |
| 住所 | 豊岡市 |
| 福祉金の種類 | 身 体 障 害 者知 的 障 害 者 　　福　祉　金精 神 障 害 者 |
| 死亡日 | 年　　　　月　　　日 |
| 未支給期間 | 年　　　　月から　　　　　年　　　　月まで　　　　　　ヶ月分 |
| 未支給福祉金の額 | 　円 |
| 払込金融機関 | 名称 | 銀行 本 店信用金庫 農協 支 店  |
| 口座番号 | 普通当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義※カナで記入ください |  |

　　上記のとおり請求します。

　　なお、請求者と口座名義人が異なる場合は、上記口座名義人に受領を委任します。

　　　　　　　年　　月　　日

　　　豊岡市長様

請求者住所

氏名　 　 　　　　　　　㊞

（受給資格者との続柄 ）

電話番号（ ）