

記載例 36 福祉事業（奨学援護金）申請書

様式第 47 号

+

申請者は年金の受給権者であること

福祉事業（奨学援護金）申請書		認定 番号	0000-0000			
地方公務員災害補償基金東京都支部長...殿 下記の奨学援護金の支給を申請します。		申請年月日	令和 3 年 2 月 8 日			
		申請者の住所	〇〇県〇〇市〇〇町1-2			
		氏 名	新宿花子			
1 申 請 者 に 関 項	<input type="checkbox"/> 傷病補償年金	(傷病等級) 第 級	年金証書 の 番 号	第 号	年金支給 開始年月	年 月
	<input type="checkbox"/> 障害補償年金	(障害等級) 第 級	年金証書 の 番 号	第 号	年金支給 開始年月	年 月
	<input checked="" type="checkbox"/> 遺族補償年金		年金証書 の 番 号	第13209001-02号	年金支給 開始年月	令和3年1月
2 在 学 者 等 に 関 す る 事 項	氏 名	新宿次郎		新宿洋子		
	生 年 月 日	平成20年11月5日生		平成22年4月7日生		年 月 日生
	住 所	〇〇県〇〇市〇〇町 1-2		同左		
	申請者との続柄	長男		長女		
	学校等の名称	〇〇市立〇〇小学校		同左		
	学 年	第 6 学年		第 4 学年		第 学年
	学校等の所在地	〇〇市〇〇町 4-22		同左		
備 考						
* 3	承認・不承認	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		
* 4	支給開始年月	年 月	年 月	年 月		
* 5	支給月額	円	円	円		
6 送 金 希 望 の 場 合	振 込 み	振込先金融 機 関 名	〇〇銀行〇〇支店		* 受 理	年 月 日
		<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金				年 月 日
		口座番号	0123456			年 月 日
	預金名義者	新宿花子				
送金小切手	受取先金融 機 関 名	銀行 支店		* 通 知	年 月 日	
そ の 他				* 承認金額	円	
* 受理	所属部局	任命権者		基金支部		
(到達した年月日)	年 月 日	年 月 日		年 月 日		

〔注意事項〕裏面参照。