

様式第6号

## 遺児手当資格喪失届

氏名		受給者番号	第号
住所	TEL		
受給資格がなくなった理由			
理由が発生した日	令和 年 月 日		
<p>上記のとおり、遺児手当を受ける資格がなくなりましたので届け出ます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏名 ⑩</p> <p>真岡市長 殿</p>			