

遺児卒業祝金申込書

年 月 日

(宛先) 鎌倉市長

(申請者) 住 所 鎌倉市
氏 名
電 話

鎌倉市遺児卒業祝金贈呈要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。なお、審査に関わる情報を、鎌倉市が保有する公簿等により確認することに同意します。

申請額		100,000 円					
対象児童		氏名					
		生年月日	年 月 日生				
		住所	鎌倉市				
		卒業予定 学校名	(年 月卒業予定)			学校	
世帯の状況 (申請者を含む)	フリガナ	生年月日		年齢		続柄	
	氏 名			(申請日時点)			
		年 月 日	歳		本人		
		年 月 日	歳				
		年 月 日	歳				
		年 月 日	歳				
		年 月 日	歳				
		年 月 日	歳				
振込先口座情報		銀行名	銀行コード	支店名	支店コード		
		口座名義人 (カナ)			口座番号		
			普通				

関係書類として、次の書類を添付してください。

- (1) 世帯全員の住民票の写し（鎌倉市が公簿等によりその内容を確認できるときは不要）
- (2) 配偶者の死亡及び死亡した配偶者と対象となる児童の親子関係が確認できる書類
- (3) 振込先口座情報が分かる書類の写し