

宝塚市交通遺児就学激励金 異動届

(あて先) 宝塚市長

申請日 令和 年 月 日

交通 養 災 害 遺 児 の 者	ふりがな		遺児との 続柄		
	氏名				
	(ふりがな)				
	(新氏名)				
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生
	(旧住所)	宝塚市			
(新)住所					
異 動 し た 交 通 災 害 遺 児 ま た は 養 育 者	ふりがな		(ふりがな)		
	氏名		(新氏名)		
	(旧住所)	宝塚市			
	(新)住所				
	ふりがな		(ふりがな)		
	氏名		(新氏名)		
	(旧住所)	宝塚市			
	(新)住所				
	ふりがな		(ふりがな)		
	氏名		(新氏名)		
	(旧住所)	宝塚市			
	(新)住所				
異動年月日		令和 年 月 日			
異 動 の 事 由	<input type="checkbox"/> 住所変更	<input type="checkbox"/> 市内で転居をした			
	<input type="checkbox"/> 氏名変更	<input type="checkbox"/> 養育者や遺児の氏名が変わった			
	<input type="checkbox"/> 資格喪失 (減額)	<input type="checkbox"/> 市外へ転出した			
		<input type="checkbox"/> 養育者が遺児を養育しなくなった			
<input type="checkbox"/> 遺児の養育者が婚姻をした					
<input type="checkbox"/> 遺児が婚姻をした					
<input type="checkbox"/> 遺児が養子縁組をした					
<input type="checkbox"/> 遺児が死亡した					
<input type="checkbox"/> その他 ()					

※以下は記入しないでください

異動(消滅)日	(支給金額)	受付日
	円	決済日