

第1号様式（第2条関）

（あて先）座間市長

申請者

住 所 座間市

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

交通遺児との関係 \_\_\_\_\_

連絡先電話 \_\_\_\_\_

座間市交通遺児修学金支給申請書

座間市交通遺児修学金支給条例第3条の規定により関係書類を添えて申請します。

交通遺児	住 所	座間市	氏名		性別	
	生年月日	年 月 日	年齢	歳	在籍学校名	
					学 年	
	事故発生年月日	年 月 日				
	事故発生場所					

振込先金融機関	銀行 農協 信用金庫 信用組合	本・支店名 (店番号)	( ) 本店 支店
口座番号		(フリガナ) 口座名義人	( )