様式第８号（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町受付印 | |  | | | 市町  送付  年月日 | | 年　　月　　日  市町長氏名　　　　　　　　印 | | | |
| 災害遺児福祉手当受給資格喪失届  年　　月　　日  　愛媛県知事　　　　　様  受給者　住所氏名印 | | | | | | | | | | |
|  | 遺　　　　　　　　　　児 | | | | | | | | |  |
|  | 氏名 | | | | | 生年月日 | | 住所 | 受給者との続柄 |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | 資格喪失理由の発生年月日 | | | | | | 年　　月　　日 | | |  |
|  | 資格喪失の理由 | | イ　遺児が義務教育を終了した。  ロ　遺児が高等学校（中等教育学校、特別支援学校の高等部及び高等専門学校（専攻科を除く。）を含む。）を卒業した。  ハ　遺児が施設に収容された。  ニ　受給者が県内に住所を有しなくなつた。  ホ　受給者又は遺児が死亡した。  ヘ　遺児が養子縁組をした。  ト　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |  |
|  | 証　　書　　番　　号 | | | 媛災第　　　　　　　　　　　号 | | | | | |  |
|  | 添付書類　災害遺児福祉手当証書 | | | | | | | | |  |