交通遺児等年金現況報告書

					交通遺児等年金の受給権者及び保護者について、下記のとおり報告します。												
		年	J	月	日												
:	岩手県市町村総合事務組合管理者 殿																
			(〒		_)	(TEL	_		_)					
保	住	所				市 町											
護						村											
					名				配偶者の有無								
者					遺児等との関係				有 • 無								
					())									
	氏		名	生生	平 月	日	住 (保護者	音と同じ場合	所 計記入不要)		児等の育状況	※支給の適否					
	1)				•	•				養育いる	して ら・いない	適・否					
遺	2			,	•	•				養育いる	してらいない	適・否					
児	3			,	•	•				養育いる	して ら・いない	適・否					
等	4			,	•	•				養育いる	して ら・いない	適・否					
	5			,	•	•				養育いる	して ら・いない	適・否					
	6			,	•	•				養育いる	して ら・いない	適・否					
備										·							
考																	

- (注) 1 この報告書は、保護者の方が記入してください。
 - 2 遺児等が、保護者と別居している場合は、別居の理由を備考欄に記入してください。
 - 3 受給権の喪失又は住所の異動等があったときは、異動届及び交通遺児等年金証書を添付してください。
 - 4 ※印の欄は記入しないでください。