様式第28号(第15条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 遺族扶助料請求書　(2) | | | | | | | | | | | | | |
| 遺族扶助料の給与を受けたいので、証拠書類を添えて請求します。  　大阪府知事　様  年　　月　　日  　　　　　　　　(フリガナ)  　　　　　　　　請求者氏名  (※代筆の場合は、請求者の印を押してください。) | | | | | | | | | | | | | |
| 請求者と府吏員又は退隠料権者との身分関係 | | | | | | | |  | | | | | |
| 前遺族扶助料権者氏名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 失権年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 現住所 |  | | | | | | | | | | | | |
| 郵便番号 |  |  | |  | ―― | | |  |  |  |  |  |
|
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 都道府県 | | |  | | | | | | |
| (電話番号　　　―　　　―　　　) | | | | | | | | | | | | |