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　　　―　　　―　　　) |