様式第31号(第19条関係)

|  |
| --- |
| 遺族扶助料改定請求書 |
| 　加給の原因である扶養遺族の員数が | 増加減少 | したから、下記の遺族扶助料の改定につ |
| いて、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。) |
| 遺族扶助料証書記号番号 | 第　　　　　　　号 |
| 現住所 | 　 |
| 郵便番号 | 　 | 　 | 　 | ―― | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|
| 　 |
| 　 | 都道府県 | 　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(電話番号　　　―　　　―　　　) |