

砂川市規則第3号
令和7年3月31日

砂川市災害遺児手当支給条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

砂川市長 飯 澤 明 彦

(別 紙)

砂川市災害遺児手当支給条例施行規則の一部を改正する規則

砂川市災害遺児手当支給条例施行規則（昭和55年訓令第2号）の一部を次のように改正する。

第4条中「第10条」を「第9条」に改める。

別記第1号様式及び別記第3号様式を次のように改める。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。

災害遺児手当支給申請書

年 月 日

砂川市長 様

申請者 住所 砂川市 _____

(保護者) 氏名 _____

砂川市災害遺児手当支給条例による支給を受けたいので関係書類を添えて申請します。

対象 児 童	氏 名	生年月日	続 柄	勤務先・学校名等	摘 要	
対 象 同 居 児 童 家 族 外	申 請 者		本 人			
死 亡 者 の 状 況	氏 名	生年月日	死亡年月日	死 亡 場 所	死 亡 原 因	
摘 要						
認	支給開始年月	年 月	係	係 長	課 長	決 裁
	支給対象人員	名				
定	(初 年) 支給年額	(円) 円				
	認定年月日	年 月 日				

災害遺児手当受給資格変更（消滅）届

年 月 日

砂川市長 様

届出人 住 所 _____
氏 名 _____

私が受けている災害遺児手当の内容に下記のとおり変更（消滅）がありましたので届け出ます。

記

区分	氏 名	変 更 の 原 因	事 由
保 護 者		1 転出	
		2 婚姻	
		3 養育をしなくなった	
		4 その他（ ）	
対 象 児 童		1 義務教育終了	
		2 転出	
		3 死亡	
		4 その他（ ）	
変 更 ・ 消 滅 年 月 日		年 月 日	変 更 ・ 消 滅
摘 要			