〈様式３号〉

群馬県民生委員児童委員協議会

 申　請　額 円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（男・女）満　　　歳

　　　　　住　　　所

　　　　　死亡年月日

 （弔慰金受給資格者）

 上記のとおり申請いたします。

　　　　　　　　　　　　　　令和 年　　月　　日

　群馬県民生委員児童委員協議会長　　あて

　　　　　　　　　　　　　単位民生委員

　　　　　　　　　　　　　児童委員協議会名

　　　　　　　　　　　　　会長（副会長）氏名 　　　　　　　 ,