

第1号様式

殉職者（特別）賞じゅつ金交付具申書

年 月 日

三重県知事 殿

市町村長 （印）

殉職者（特別）賞じゅつ金の交付を次のとおり具申します。

消防職員等	本籍		所属		階級	
	現住所					
	(ふりがな) 氏名		生年月日			
死亡した場所		死亡した 事 由		死亡した 日 時	年 月 日 時	
功労の概要						
遺族の状況	殉職者（特別）賞じゅつ金 を受けようとする者			扶 養 家 族		
	氏名	生年月日	続柄又は関係	氏名	生年月日	続柄又は関係
受理年月日	年 月 日	決定年月日	年 月 日	交付年月日	年 月 日	
殉職者（特別）賞じゅつ金の決定額				円		

備考 の欄は記入しないこと。

（規格B4）