

障害児福祉手当
特別障害者手当 死亡届
(福祉手当)

(ふりがな)	
受給資格者氏名	
住 所	
死亡年月日	年 月 日

上記のとおり、受給資格者が死亡したので届け出ます。

年 月 日

住 所

氏 名

(死亡した者との続柄)

鳥栖市福祉事務所長 殿

◎ この届には、死亡を証明する書類（例：死亡診断書）を添付して提出して下さい。