

第十五号書式

扶助料転給請求書

下記扶助料権者の扶助料の停止期間中扶助料を転給されたく、証拠書類を添えて請求します。

総務大臣 殿

年 月 日

(フリガナ)

請求者氏名 _____

扶助料権者氏名											
停止事由	(次の該当する番号に○印をつけてください。) (1) 3年以下の懲役又は禁錮 ^ミ の刑に処せられたこと。 (2) 1年以上所在不明であること。 (3) 60歳未満の夫であること。										
請求者の公務員との続柄											
現住所	郵便番号 <table border="1" data-bbox="545 1281 746 1384"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> - <table border="1" data-bbox="826 1281 1102 1384"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 都道府県 _____ _____ (電話番号 - -)										