

第三十九号書式

加給の原因である家族の員数の減少申立書	
加 給 の 対 象 と な っ て い た 家 族 の 氏 名	フリガナ ----- _____
対 象 で な く な っ た 年      月      日	年                  月                  日
事                  由	(次の該当する番号に○印をつけてください。また、(2)に○印を つけた方は、具体的な事由を( )内に記入してください。) (1) 死亡 (2) その他(                                  )

上記のとおり申し立てます。

年                  月                  日

申立者氏名 \_\_\_\_\_