

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年以下の拘禁刑又は令和4年改正前の刑法の懲役若しくは禁錮に処せられたこと。 (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><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> — <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 都道 府県 _____ _____ (電話番号 — —)							