

独立行政法人日本スポーツ振興センター理事長 殿

設置者住所  
設置者名

印

## 東日本大震災特別弔慰金支払請求書

東日本大震災特別弔慰金下記の\_\_件について、別紙死亡報告書のとおりですので、支払を請求します。

学年 (年齢) 性別	被災児童生徒等氏名	災害発生年月日	死亡の原因	備考
		年 月 日発生		
		年 月 日発生		
		年 月 日発生		
		年 月 日発生		
		年 月 日発生		
		年 月 日発生		
		年 月 日発生		
		年 月 日発生		
		年 月 日発生		
		年 月 日発生		
		年 月 日発生		
		年 月 日発生		

学校（保育所）名	学校（園）
----------	-------

(注) この請求書の用紙は、日本工業規格A4横型とすること。