別記様式第９

号
令和　　年　　月　　日

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

死亡見舞金支払請求書

令和____年____月分死亡見舞金下記の____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
男・女		年　月　日発生		
男・女		年　月　日発生		
男・女		年　月　日発生		
男・女		年　月　日発生		
男・女		年　月　日発生		
男・女		年　月　日発生		
男・女		年　月　日発生		
男・女		年　月　日発生		
男・女		年　月　日発生		
男・女		年　月　日発生		
学校（保育所等）名				

（注）　この請求書の用紙は、日本産業規格Ａ４横型とすること。