

(互助様式第 6 号)

配 偶 者 死 亡 確 認 書

会 員 氏 名

(男・女) 満 歳

住 所

配偶者氏名

死亡年月日 令和 年 月 日

上記の事項に相違ないことを確認しました。

令和 年 月 日

単位民生委員
児童委員協議会名

会長（副会長）氏名



※申請期間は事故発生後 1 年以内です。「1 年以内」とは申請書類が全社協に到着するまでの期間とします。（単位民児協が申請団体（県社協等）に提出する期間ではありません）
事故発生後はできるだけ速やかに申請を行ってください。