別記様式１（第４条関係）

年　　　月　　　日

稲敷市長　　様

申請者　住　所

　　　　氏　名

　　　　連絡先

稲敷市災害見舞金支給申請書

　　　　　年　　　月　　　日発生の災害により受けた被害に対し、災害見舞金の支給を受けたく申請いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 災害等名 |  | | | | |
| 住家所在 | | 稲敷市 | | | |
| 見舞金対象者 | | 続柄 | 生年月日 | 振込先 | |
|  | |  |  | 金融機関 |  |
|  | |  |  | 口座種別 | 普通・当座 |
|  | |  |  | 口座番号 |  |
|  | |  |  | フリガナ |  |
|  | |  |  | 口座名義 |  |
| 添付書類 | | * り災証明書（写） | | | |
| * 入院証明書等（写）（原因と期間が確認できる書類） | | | |
| * 死亡診断書（写）または死体検案書（写） | | | |

※以下は、市で記入いたしますので記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被災状況 | | □死亡　□入院  □全壊・全焼　□半壊・半焼　□床上浸水　□床下浸水 | | | | | | | | |
| 住民登録 | | * 有　　□　無 | | | | 支給決定額 | | | 円 | |
| 決裁 | 市長 | | 副市長 | 部長 | 課長 | | 課長補佐 | 係長 | | 係員 |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |