

記入例

5年12月■■日

魚沼市長 様

ゴム印不可

(申請者) 住所 魚沼市小出島910番地

氏名 魚沼 太郎 (魚沼印)

電話 025-000-0000

続柄 世帯主・その他()

※世帯主が死亡し遺族等が申請する場合、世帯主との続柄を記入してください。

災害見舞金申請書

次のとおり被災し、災害見舞金の支給を受けたいので、魚沼市災害見舞金の支給に関する要綱第5条の規定により申請します。また、私が申請対象世帯であることを確認するため、世帯主及び世帯員の状況について、災害見舞金担当者が確認することに同意します。

1 被災状況

災害発生日	5年 9月 26日 00時 00分ごろ		
災害発生場所	新潟県魚沼市 小出島910番地		
災害内容	暴風 豪雨 豪雪 洪水 地震 地すべり 火災 その他()		
被災の程度	全壊 ・ 半壊 ・ 全焼 ・ 半焼 ・ その他()		
備考			
添付書類	1 市長又は魚沼市消防長が交付する災害証明書の写し 2 その他市長が必要と認める書類		1部 部

添付された災害証明書(写し)を担当課で確認し、被災の程度を記載しますので、提出する際は記入しないでください。

2 振込先

金融機関名	支店名	種別	口座番号
うおぬま 銀行	魚沼支店	普通	12345678
口座名義人 (カナ)	ウ オ ヌ マ タ ロ ウ		

※振込先の通帳(写し)を添付してください。