

災害見舞金申請書

年 月 日

色麻町長 様

申請人 住所

氏名

印

(被災者との続柄：)

色麻町災害見舞金等支給条例第 6 条の規定により災害見舞金の支給を申請します。

被害区分	全焼・全壊・半焼・半壊・屋根損壊・床上浸水		
発生日時	年 月 日、午前・午後 時 分 頃		
発生場所	色麻町		
被災者	住所	色麻町	
	氏名	世帯主との続柄	
		生年月日	年 月 日
災害を受けた状況 (具体的に)			
災害見舞金額	※ 金 円		

備考

- 1 被害区分については、当該文字を○で囲んでください。
- 2 火災については、消防署の発行するり災証明書を、その他の災害については、色麻町の発行するり災証明書を添付して下さい。(写しで可)
- 3 ※印欄は記入しないでください。
- 4 この申請書の提出にあたっては、災害見舞金の支給に係る現地調査、又は確認に必要な住民基本台帳、戸籍、所得情報及び被災証明書(町外で被災した場合)等の閲覧、若しくはこれらを公用請求することに同意したものとみなします。

口座振込依頼書

金 額								円
-----	--	--	--	--	--	--	--	---

ただし、色麻町災害見舞金等支給条例による 災害見舞金 弔慰金 として、表記金額の
下記口座への振込を依頼します。

金融機関名	銀行・農協・金庫・組合
支店名	支店・店
種別	普通・当座
口座番号	
(フリガナ) 口座名義	

年 月 日

色麻町長 様

受取人 住所
氏名

印