

弔慰金申請書

年 月 日

色麻町長 様

申請人 住所

氏名

印

(死亡人との続柄：)

色麻町災害見舞金等支給条例第6条の規定により弔慰金の支給を申請します。

死亡原因の区分	火 災 ・ 自然災害 ()		
死 亡 日 時	年 月 日、午前・午後 時 分 頃		
死 亡 場 所			
死 亡 人	住所	色麻町	
	氏名		世帯主との続柄
			生 年 月 日
災害を受けた 状況 (具体的に)			

備考

- 1 死亡原因の区分については、当該文字を○で囲んでください。
- 2 色麻町の発行する死亡届の受理証明書又は色麻町災害弔慰金の支給等に関する条例に基づく災害弔慰金の受領申出書を添付して下さい。(写しで可)
- 3 この申請書の提出にあたっては、弔慰金の支給に係る調査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、又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。

様式第3号(第3条関係)

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