

様式第1号

災害見舞金申請書

年 月 日
(年)

吹田市長 あて

住所
申請人
氏名
(被災者との続柄)
電話番号

下記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・床上浸水・入院期間90日以上の傷害		
発生日時	年 月 日 午前・後 時 分 ごろ		
発生場所			
被災者	住所		
	氏名		
	生年月日	年 月 日	世帯主氏名
	職業		世帯主との続柄
被害を受けた状況 (具体的に)			
災害見舞金額	円		

- 添付書類
- 1 住民票の写し又は登録原票記載事項証明書
 - 2 り災証明書又は交通事故証明
 - 3 傷害の場合は入院証明書
 - 4 その他市長が必要と認める書類

本人確認欄	免・健・その他 ()
-------	----------------