

第1号様式(第3条関係)

年 月 日

(宛先)寒川町長

申請者 住 所
氏 名
当事者との関係
連絡先 電話()

寒川町災害見舞金支給申請書

次のとおり災害を受けたので寒川町災害見舞金支給条例第7条の規定により、関係書類を添えて見舞金の支給を申請します。

当 事 者	住 所					
	氏 名					
	生 年 月 日				年 齢	歳
	職 業				電 話	
	災害の区分	死亡、傷害(入院期間 年 月 日から 年 月 日まで 日間)				
	入 院 先	名 称				電 話
所在地						
災 害 発 生 年 月 日		年 月 日 時 分頃				
災 害 発 生 場 所						
災 害 の 内 容		別添り災証明のとおり				
上記申請に基づき、次のとおり決定してよろしいか。					番 号 第 号	
					起 案 . .	
					決 裁 . .	
					施 行 . .	
決裁区分	決 裁 欄					合 議
	部 長	課 長	副主幹等	主 任	住民票照合	
決 定 区 分		見舞金支給する 見舞金支給しない				
見 舞 金 額		金 円				
支給しない理由						

※ 当事者の欄には、災害を受けた方を記入してください。