様式第1号(第4条関係)

災害見舞金(弔慰金)申請書

令和　　年　　月　　日

城里町長　　様

申請人
住　所　城里町大字
氏　名
被災者との関係

城里町災害見舞金等に関する条例施行規則に基づき，関係書類を添えて申請します。

災害発生の日時	年　　月　　日　午前 午後　　時　　分ごろ
災害発生の場所	城里町大字　　番地
災害の種類	火災 ・ 風水害 ・ 震災 ・ その他の自然災害
災害の程度	死亡 ・ 入院加療　全治1週間以上1箇月未満 全治1箇月以上3箇月未満 全治3箇月以上 全焼 ・ 全壊 ・ 半焼 ・ 半壊 ・ 床上浸水

災害を受けた家族の状況	氏名	世帯主との続柄	年齢	職業	備考
		世帯主			

※見舞金等支給決定額	円

記入例

様式第1号(第4条関係)

災害見舞金(弔慰金)申請書

令和○年○月○日

城里町長　上遠野　　修　様

申請人
住　所　城里町大字石塚９９９９
氏　名　城里　太郎
被災者との関係　本人

城里町災害見舞金等に関する条例施行規則に基づき，関係書類を添えて申請します。

災害発生の日時	令和　○年　○月　○日　午前・午後　１０時４０分ごろ
災害発生の場所	城里町大字石塚９９９９　番地
災害の種類	火災・風水害・震災・その他の自然災害
災害の程度	死亡・入院加療　全治1週間以上1箇月未満／全治1箇月以上3箇月未満／全治3箇月以上 全焼・全壊・半焼・半壊・床上浸水

災害を受けた家族の状況	氏名	世帯主との続柄	年齢	職業	備考
	城里　太郎	世帯主	５０	会社員	
	城里　花子	妻	４５	無職	
	城里　一郎	子	２５	会社員	

※見舞金等支給決定額	円

※ここは記入しないでください。
(決定後町で記入します)