様式第１号（第４条関係）

災害見舞金支給申請書

　　　　年　　月　　日

（あて先）日高市長

申請者　住　所

氏　名

次のとおり災害による被害がありましたので、災害見舞金の支給申請をいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| り　　　　　災　　　　　者 | 住所 | 日高市 | | |
| 氏名 |  | 申請者  との続柄 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 災害発生  年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 災害の種類  及び程度 |  | | |
| り災場所 |  | | |
| 備　　　　　考 |  | | | |

　※り災証明書又は医師の診断書を添付願います。