

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。

被災者	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。