様式第3号(第3条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 北本市災害負傷見舞金支給申請書  年　　月　　日  　　(宛先)北本市長  住所  氏名  申請者  電話  被災者との続柄  　　次のとおり災害負傷見舞金の支給を受けたいので、北本市災害見舞金等支給条例 第8条の規定により申請します。 | | |
| 負傷者 | 住所 | (電話) |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　　　　(歳) |
| 被災の原因 |  | |
| 被災の日時 | 年　　　月　　　日　　午前・午後　　　時頃 | |
| 被災の場所 |  | |
| 負傷の原因 |  | |
| 負傷の箇所  及び程度 |  | |

(注)　被災を証明する書類及び医師の診断書を添付すること。