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。