

様式第1号

所沢市り災見舞金等支給申請書

年 月 日

(宛先)所沢市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

所沢市り災見舞金等支給要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

また、本申請にあたって、必要な場合は固定資産課税台帳に記載されている税務情報等を市職員が閲覧することに同意します。

り災年月日	年 月 日			
り災した場所	所沢市			
災害の種類	<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()			
世帯人員	氏 名	続柄	氏 名	続柄
		世帯主		

振込先口座

振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 農業協同組合		本店・支店 出張所・その他
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義 (申請者)			

※この申請書は、災害により被害を受けた日から30日以内に提出すること。