

年 月 日

魚沼市長 様

(申請者) 住所

氏名 ⑨

電話

続柄 世帯主・その他( )

※世帯主が死亡し遺族等が申請する場合、  
世帯主との続柄を記入してください。

災害見舞金申請書

次のとおり被災し、災害見舞金の支給を受けたいので、魚沼市災害見舞金の支給に関する要綱第5条の規定により申請します。また、私が申請対象世帯であることを確認するため、世帯主及び世帯員の状況について、災害見舞金担当者が確認することに同意します。

1 被災状況

災害発生日	年 月 日 時 分ごろ
災害発生場所	新潟県魚沼市
災害内容	暴風 豪雨 豪雪 洪水 地震 地すべり 火災 その他( )
被災の程度	全壊 ・ 半壊 ・ 全焼 ・ 半焼 ・ その他( )
備考	
添付書類	1 市長又は魚沼市消防長が交付する災害証明書の写し 1部 2 その他市長が必要と認める書類 部 ( )

2 振込先

金融機関名	支店名	種別	口座番号
口座名義人 (カナ)			

※振込先の通帳(写し)を添付してください。