

様式第1号（第5条関係）

飯能市災害見舞金等支給申請書

年 月 日

（宛先）飯能市長

申請者 住所

氏名

㊟

災害見舞金等の支給を受けたいので、飯能市災害見舞金等支給要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

災害発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分
災害の場所	
災害の種類	
災害の原因	
被害の状況	
添付書類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
調査担当者	
支給額	災害見舞金 円 災害弔慰金 円