

様式第 1 号

災 害 応 急 援 護 見 舞 金 申 請 書

年 月 日

東大阪市長 あて

住 所 東大阪市

申請人(世帯主) 氏 名

電話番号

下記のとおり災害応急援護見舞金の支給を申請し、私が指定する金融機関に振り込むことを依頼(承諾)します。なお、申請人は東大阪市暴力団排除条例に規定する暴力団又は暴力団員若しくは暴力団密接関係者のいずれでもありません。

被 害 区 分	全 壊 ・ 半 壊 ・ 床 上 浸 水 ・ 土 砂 の た い 積 等
発 生 日 時	年 月 日
被 災 住 家 の 所 在 地	☐ 世帯主住所と同じ ☐ 東大阪市

振 込 先 口 座 (※)	金 融 機 関 名	銀行 ・ 信 金 ・ 信 組 ・ 農 協
	支 店 名	本店 ・ 支店
	口 座 番 号	普通預金 No.
	名義人 (世帯主)	(フリガナを必ずお付けください。)

※振込先口座は、申請人(世帯主)名義の口座のみ指定できます。

窓口に来られた方 (申請人と同じ場合は 記入不要)	住所
	電話番号
	(フリガナ) 氏名
	申請人との関係

添付書類

罹災証明書

その他市長が必要と認める書類