

東日本大震災被災者救援見舞金給付申請書

平成 年 月 日

長岡京市長 様

申請者 避難先住所 長岡京市

氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____

次のとおり、長岡京市東日本大震災被災者救援見舞金を給付されるよう、申請します。

申 請 金 額	円				
避 難 元 住 所	市 県 町 村				
避 難 先 世 帯 員	フリガナ 氏 名	続柄	性 別	生年月日	避難者確認欄
		世帯主	男・女	明・大・昭・平 年 月 日	避難者で ある・ない
			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	避難者で ある・ない
			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	避難者で ある・ない
			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	避難者で ある・ない
			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	避難者で ある・ない
避難先滞在期間	平成 年 月 日から約 か月以上				
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書の写し <input type="checkbox"/> 被災証明書の写し <input type="checkbox"/> その他()				

支給方法	<p style="text-align: center;">口座振込 ・ 窓口払</p> <p>※口座振込を希望される方は、次の振込先の項目をご記入ください。</p>							
振込先	金融機関名				銀行 信用金庫 協同組合 労働金庫			
	本支店の別		本店		支店 出張所			
	預金種別		普通 ・ 当座 ・ その他					
	口座 名義人	フリガナ ----- 氏 名						
	口座番号 (ゆうちょ銀行以外の場合)							
	記号・番号 (ゆうちょ銀行の場合)							