

別記様式（第3条関係）

災害見舞金品等受給申請書

年 月 日

(宛先)

枚方市長

申請者 住所
氏名

(法人にあっては、名
称及び代表者の氏名)

次のとおり災害見舞金品等の給付を受けたいので、災害による被害を受けた事実を証する書類を添えて申請します。

発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃	発生場所	枚方市								
氏 名	世 帯 主 と の 続 柄	受 給 申 請 区 分									
		※ 該当する区分に○を付けてください。 * 災害見舞金 全損 [] 半損 [] 一部損 [] 床上浸水 [] * 災害見舞品 [] * 負傷見舞金 [] 負傷者の氏名 () () * 死亡弔慰金 [] 死亡者の氏名及び申請者との続柄									
		<table border="1"> <tr> <td>氏 名</td> <td>続 柄</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		氏 名	続 柄						
氏 名	続 柄										
世帯員（事業者にあつては、従業員）の数	人										
事業者の資本金等の額	円										

※ 事業者は、世帯に関する事項を記入する必要はありません。