

災害見舞金及び弔慰金申請書兼請求領収書

年 月 日

生駒市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

災害見舞金及び弔慰金の給付を申請し、下記の金額を請求いたします。

発生日時	令和 年 月 日	被 災 者	
被害区分	<input type="checkbox"/> 全壊・全焼・流失	続 柄	氏 名
	<input type="checkbox"/> 半壊・半焼		
	<input type="checkbox"/> 床上浸水		
	<input type="checkbox"/> その他		
死亡者の区分	<input type="checkbox"/> 世帯主		
	<input type="checkbox"/> 世帯主以外の者		
	<input type="checkbox"/> その他		

金額 円

なお、上記の金額は下記の金融機関に振込を依頼します。

金融機関名	銀行・信金・信組 農協・労金	本店・支店・本所 支所・出張所	
預金種別	普通 当 座	口座番号	
口座名義(カナ)	()		

上記の金額を領収しました。

年 月 日

生駒市会計管理者 様

住 所
氏 名