

第1号様式（第5条関係）

葛飾区民間空襲等被害者見舞金支給申請書

葛飾区長 宛て

令和 年 月 日

葛飾区民間空襲等被害者見舞金の支給を受けたいので、葛飾区民間空襲等被害者見舞金支給要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。支給を決定した場合は、指定の口座に振り込んでください。

なお、この申請及び葛飾区民間空襲等被害者見舞金の支給について必要な場合は、葛飾区が、葛飾区民間空襲等被害者見舞金支給要綱第2条各号に掲げる法律に関する私の情報を関係機関に確認すること並びに私の住民票、身体障害者手帳の情報又は精神障害者保健福祉手帳の情報を確認することに同意します。

申請者	フリガナ 氏名	
	住所	〒 葛飾区 丁目 番 号
	電話番号	()
	生年月日	年 月 日

負傷又は罹患した住 所及び場所（該当する 番号に○を 付けてください。）	住所：
	1. 自宅 2. 勤務先 3. 学校 4. 病院 5. 防空壕 6. その他 ()
負傷又は罹患した時の 職業（該当する番号に ○を付けてください。）	1. 会社員 2. 公務員 3. 自営業 4. 医療関係者 5. 学生 6. 軍人・軍属 7. 無職 8. その他 ()
負傷又は罹患した年月 日及び時刻	年 月 日 時頃
負傷又は罹患した年齢	歳
負傷又は罹患した原因 （該当する番号に○を 付けてください。）	1. 空襲 2. 艦砲射撃 3. シベリア抑留 4. 引揚げ 5. その他 ()

負傷又は罹患した 時の状況（当時にお ける状況を具体的 に記入してくださ い。）									
希 望 す る 支払金融機関	銀 行 本店・支店 信用金庫 信用組合								
	口座名義人 (カタカナ)								
	金融機関コード [*]		支店コード [*]		種別	口 座 番 号			
	┆ ┆ ┆		┆ ┆ ┆		普通	┆ ┆ ┆ ┆ ┆ ┆			