八王子市災害見舞金支給申請書

令和　　　年　　　月　　　日

八王子市長　殿

住所

申請者　 氏名

電話

災害見舞金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被害区分（※１） | 全壊　　 大規模半壊 ・ 中規模半壊 ・ 半壊  準半壊 ・ 一部損壊（床上浸水）  １か月以上の入院治療を要する傷病 |
| 市が所有する土地から流出した土砂による被害である。（※２） |
| 被災場所（※３） | 八王子市 |
|

見舞金は以下の口座に振り込み願います。（※４）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金　融　機　関　名 | | | | | | | | | 金融機関コード | | | | | | | | | 支　店　名 | | | | | | | | | 店舗コード | | | | | |
| 指  定  口  座 |  | | | | | 銀行・信金  信組・農協 | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | | 支店  出張所 | | | |  | |  | |  | |
| 預金  種目 | 口座番号（左詰め） | | | | | | | | | 口座名義  （カタカナで通帳のとおりにすべて記入してください） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １普通  ２当座 |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  |

※１ 該当する区分の□に**ㇾ**をつけ、「全壊」「大規模半壊・中規模半壊・半壊」「準半壊・一部損壊（床上浸水）」はり災証明書を、「１か月以上の入院治療を要する傷病」は医師の診断書を添付してください。

※２ 市が所有する土地から流出した土砂による被害であることを証明するものを添付してください。

※３ 申請者の住所と異なる場合はご記入ください。

※４ 指定口座は通帳の写しを添付してください。

なお、ご記入いただきました個人情報は、本事業のほか被災者支援にかかる他の事業にも使用させて頂くことがあります。