

様式第3号

災害障害見舞金支給申請書

		受	年 月 日
		付	第 号
フリガナ		生 年 月 日	
障害者の氏名		年 月 日	
個人番号			
災害の名称			
災害発生年月日	年 月 日	午前 午後	時 分
災害発生場所			
負傷・疾病の状況			
添付書類	1 診断書 3 その他 2 住民票		
<p>上記のとおり災害障害見舞金の支給を受けたく申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 氏名 印</p> <p>伊丹市長 様</p>			