

福山市災害見舞金等支給申請書

年 月 日

福山市長 様

（申請者）

住所

名前

次のとおり被災しましたので、

<input type="checkbox"/> 福山市災害見舞金
<input type="checkbox"/> 福山市災害障害見舞金
<input type="checkbox"/> 福山市災害弔慰金

を支給してください。

被災者名	
被災状況	<input type="checkbox"/> 医師の診断書 別添 <input type="checkbox"/> り災証明書 のとおり <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）
被災日	年 月 日
被災場所	
受取	<input type="checkbox"/> 口座振込（支払相手方登録依頼書及び通帳の写しを添付） <input type="checkbox"/> 窓口（受取日は別途通知）
備考	

※申請者の住所及び名前並びに太枠欄内に必要事項を記載してください。

※申請者本人が確認できる書類（運転免許証、健康保険証等）を持参してください。

※任意の代理人が申請する場合は、裏面の委任状に必要事項を記載してください。

※「死亡」及び「負傷（療養期間が1月以上）」による場合は、医師の診断書（写しも可とする。）を添付してください。

※「全壊、全焼又は流失」、「半壊又は半焼」及び「床上浸水」の場合は、官公署が発行した『り災証明書（写しも可とする。）』を添付してください（被災証明は不可）。

※「土砂流入」の場合は、被害状況の写真を添付してください。

「土砂流入」とは、床上浸水に該当しない場合であって、土砂が住居の床下（基礎部分）へ流入した状態のことをいいます。敷地内への土砂流入のみでは対象外です。

(裏面, 福山市記入欄及び委任状)

支給に関する事項 (※福山記入欄)		
災害弔慰金	死亡	円
災害見舞金	負傷	円
	全壊, 全焼又は流失	円
	半壊又は半焼	円
	床上浸水	円
	土砂流入	円
災害障害見舞金		円
支給額合計		円

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 (公的医療保険の被保険者証) <input type="checkbox"/> その他官公署発行書類 名前, 生年月日及び住所記載のもの ()	受付印
	添付書類 <input type="checkbox"/> 医師の診断書 <input type="checkbox"/> り災証明書 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 支払相手方登録依頼書及び通帳の写し (※口座振込の場合) <input type="checkbox"/> その他 ()	

委任状

年 月 日

被災者の住所※ _____

被災者の名前※ _____ 印

私は, 次の者を代理人と定め, 福山市災害見舞金等支給申請書の申請に関する
権限を委任します。

代理人の住所 _____

代理人の名前 _____

※被災者が死亡した場合は, 遺族の住所及び名前を記入してください。