

日本赤十字社浦安市地区見舞金配分申請書

平成 年 月 日

日本赤十字社

浦安市地区長 松崎 秀樹 様

申請者 住所

氏名

印

電話番号

次のとおり日本赤十字社浦安市地区見舞金を申請します。

1 見舞金（住家）

り災証明書「り災の程度」を選択し、 で囲んでください。

全壊 ・ 半壊（大規模半壊含む）

2 見舞金（重傷者）（入院加療を要する場合のみ記入してください。）

被災状況 （できるだけ詳しく記入してください。）	被災日 平成 年 月 日
病院名	
入院日	平成 年 月 日

被災に直接起因しない場合は対象外です。（例：地震後家の片付け作業中に骨折など
2次災害は対象外です。）

添付書類 入院が確認出来る書類（領収書の写しなど）を提出してください。

3 振込先はいずれかを選択し、 で囲んでください。

「義援金」と同じ口座を希望（これ以降は記入不要です。）

「義援金」とは別の口座を希望（世帯主振込み先口座を記入してください。）

金融機関名	支店名等	種別	口座番号
		普通・当座・その他	
ふりがな			
名義人			

添付書類

預金通帳の写し（銀行支店名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かるように預金通帳の見開き部分をコピーしてください。）

なお、提出書類は返却しません。