**負傷者見舞金支給申請書**

　　　　　金　１０，０００円也

　平成　　年　　月　　日

　　　西原村長　　殿

 負傷者見舞金の支給を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　 　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 支　給　番　号 | 　　　　　　負傷者本人以外の方が申請する場合はその理由： |
|  |

**Ⅰ　負傷した状況について記入して下さい。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 負傷した方の氏名
 |  |  よみがな |  |
| 1. 負傷した方の氏名
 | T･S･H　　　年　　月　　日 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 負傷した場所・日時
 |  【場所】【日時】□平成２８年４月１４日　午後９時２６分頃□平成２８年４月１６日　午前１時２５分頃 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 負傷の状況・経過
 |   |

**Ⅱ　現在の住所等を記入して下さい**

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の住所 |  〒 |
| 電話番号 |  　　 （　　　　　） |

**Ⅲ　見舞金の振込先口座を記入して下さい**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金　融　機　関　名 | 支　店　名　等 | 種 別 | 口　座　番　号 |
|  |  | 普通･当座・その他 |  |
| ゆうちょ銀行 |  記号 |  |  |  |  |  |  番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ⅳ　添付書類**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ７日以上の入院が確認できる書類（領収書、診断書等）
2. 預金通帳の写し
 |   |