**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 |  |