

様式第2号

交通災害家庭見舞金加重支給申請書

年 月 日

申請者住所  
氏名  
生年月日 年 月 日  
続柄

電話  
印

敦賀市長 殿

私は、敦賀市交通災害家庭見舞金支給条例による見舞金の加重支給を受けたく、関係書類を添えて申請します。

記

被災者	住所		
	ふりがな 氏名		
事故年月日	年 月 日	事故発生場所	
変更状況	1 当初支給内容 等級 円		
	2 変更理由 (1) 死亡 (2) 入院 年 月 日 ~ 年 月 日 日間 通院 年 月 日 ~ 年 月 日 日間		
添付書類	診断書(検案書)		