第１号様式（第４条関係）

原 爆 被 爆 者 見 舞 金 受 給 申 請 書

令和　　年　　月　　日

葛　飾　区　長　あて

郵便番号（　　－　　）

申請者　住　　所　葛飾区　　丁目　　番　　号

荘・方

氏　　名　　印

（氏名を署名した場合は押印を省略することができます。）

電　　話

葛 飾 区 原 爆 被 爆 者 見 舞 金 の 支 給 を 申 請 し ま す 。

被爆者	住　　所	□ 同上 □ 上記住所と異なる 〔葛飾区　　丁目　　番　　号 荘・方〕			
	電話番号	□ 同上　　□ 上記の番号と異なる　　（　　）			
	ふりがな				
	氏　　名				
	生年月日	明・大・昭	年　　月　　日	年　齢	歳
	被 爆 者 健康手帳	手帳番号　　第　　号			
		交付年月日　　年　　月　　日			
希望する支払金融機関		銀　　行 信用金庫　　本店・支店 信用組合			
		口座名義人 （カタカナ）			
		金融機関ｺｰﾄﾞ	支店ｺｰﾄﾞ	種別	口　座　番　号
				普通	

以 下 は 記 入 し な い で く だ さ い 。

受付年月日	年　　月　　日	認定番号	第　　号
認定・却下	年　　月　　日		