

負 傷 届

令和×年×月××日

春日部市長 あて

住所 春日部市中央6-2

申請者

氏名 春日部 太郎

※申請者が本人以外の場合は、委任状を添付すること

春日部市災害見舞金支給条例第6条の規定によりお届けします。

1	本 籍	春日部市中央0000
2	現 住 所	春日部市中央6-2
3	負 傷 者 氏 名	春日部 太郎
4	申請者との続柄	本人 ※申請者から見た続柄
5	負 傷 年 月 日	令和0年0月0日
6	負 傷 の 程 度	火傷 全治3月以上
7	負 傷 の 場 所	春日部市柏壁0-0
8	負 傷 の 原 因	住家の火災

※診断書等と同じ

備考 医師の診断書を添付のこと。