

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

都城市長宛て

世帯主 氏名

## 都城市災害時安心基金支援金支給申請書

都城市災害時安心基金支援金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者氏名 (世帯主)	
生 年 月 日	年 月 日生
被災住家の所在地	都城市
現在の住所	
電話番号	( )

※ここから下は、記入しないでください。

被災の程度	全壊・大規模半壊・中規模半壊・半壊(床上浸水含む)
-------	---------------------------