

## 原爆被爆者見舞金給付申請書

フリガナ 氏名	申請者との 続柄	生 年 月 日	被爆者健康手帳番号
	本人	昭和 年 月 日	.....

支給額は、下記の口座に振り込んでください。

振込 口座	銀行	種 別	口 座 番 号
	信用金庫	1. 普通	.....
		2. 当座	.....
	信用組合	フリガナ	.....
口座 名義人		.....	

上記のとおり原爆被爆者見舞金の申請をします。

令和 年 月 日

台東区長 殿

住所 台東区 丁目 番 号

氏名 (自署)

電話 ( )

区記入欄 (この欄は記入しないでください)

受付 年月日	決定年月日	備考	
個人 コード	決定番号	第 号	