|  |
| --- |
| 被　　　　　災　　　　　届令和　　年　　月　　日　豊橋市長　浅井　由崇　様（受給資格者） 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　 　　　　　　　　　 　　 　印　被災者との続柄（　　　　）　　　次のとおり被災しました。 |
|  | 被災年月日 | 令和　　　年　　 月　　 日 |  |
| 被災場所 |  |
| 被災原因 | 地震・暴風・豪雨・浸水・火事・その他（　　　） |
| 被　　　災　　　状　　　況 | 死亡 | 氏名　　　　　　　　年齢　　　歳　　傷病名　 |
| 負傷（） | 氏名　　　　　　　　年齢　 　 歳　　傷病名 |
| 病院住所病院名 |
| 住宅家財 | 被害程度　　　　　割程度の損壊、焼失、流失床上浸水、その他（　　　　　　　　） |
| 世帯員氏名 | 続柄 | 世帯員氏名 | 続柄 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 　注　被害程度の欄の記載例　　　　５割程度の 損壊 、焼失、流失 |

様式第１号 （第３条関係）