

(様式第1号) (第5関係)

須坂市災害弱者等大雨・台風時避難に係る宿泊費用助成金事前登録申請書

年 月 日

(あて先) 須坂市長

申請者 郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

須坂市災害弱者等大雨・台風時避難に係る宿泊費用助成金の事前登録をしたいので、須坂市災害弱者等大雨・台風時避難に係る宿泊費用助成金交付要綱第5の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

フリガナ 氏名			
住所	須坂市 (町)		
同一世帯や日常的な介護者 で同行避難する者の氏名	1 氏名	2 氏名	
	3 氏名	4 氏名	
連絡先	電話番号		
	メールアドレス		
住まいの形態	アパート等 (階) アパート以外 ()		
属性	<input type="checkbox"/> 妊婦・乳児養育中 添付書類：母子健康手帳の写し (子の保護者、出生届出済証明のページ) <input type="checkbox"/> 重症心身障害児者 添付書類：身体障害者手帳と療育手帳の両方の写し (住所記載のあるページ)		