

第1号様式

原子爆弾被爆者見舞金申請書

年 月 日

八王子市長
石森 孝志 殿

必要書類を添えて見舞金の申請をいたします。

住 所
氏 名 印
電 話

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日

被爆者健康手帳の番号 _____

なお、見舞金は下記金融機関の口座へ振り込まれるようお願いいたします。

振込先金融機関		銀行・信用金庫・農協		支店
振 込 口 座	預金種別	普通預金	当座預金	
	口座番号	_____		
	フリガナ 氏 名	_____		