令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　埼玉県社会福祉協議会

会長　山口　　宏樹　様

法人名

施設・事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

担当者名

令和元年度ひまわり基金災害復旧助成金申請書（被害状況報告書）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ 施設種別 |  | | | | | |
| ２ 施設住所 | 〒 | | | | | |
| Tel. | | | Fax | | |
| ３ 災害の種類 | （具体的名称があれば、その名称を記入　　例:台風○号等） | | | | | |
| ４ 被害の発生日時 |  | | | | | |
| ５ 被害額(相当額） |  | | ６ 申請金額 | | |  |
| ７ 人的被害の有無 |  | | ８ 使途内容 | | |  |
| ９ 被害の状況 |  | | | | | |
| 10 振込口座 | 銀行名 |  | | | | |
|  | 支店名 |  | | | | |
|  | 預金種目 | 普通 | | | 当座 | |
|  | 口座番号 |  | | | | |
|  | ふりがな  口座名義 |  | | | | |
| * ≪添付資料≫   業者修繕見積書等に被災状況写真、新聞記事等被災状況を示す資料を添付のうえ、提出してください。 | | | | | | |