

(様式第1号)

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5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。