様式第四号（第二条、第十五条関係）

（表　面）

障害児福祉手当（福祉手当） 特別障害者手当　被災状況書				
①提出者	氏名		住所	
	個人番号			
②被災者	氏名		被災当時の住所又は居所	
	個人番号			
	提出者との続柄		職業	
③災害	災害の種類		被災年月日	令和　年　月　日

④被災状況	財産の種類	被災前の財産の概要とその価格	損害の程度とその金額
	住宅		
	家財		
	田畑		
	宅地		
	住宅でない建物		
	その他の財産		

⑤保険金又は損害賠償金の受給状況	1　受けた（種類　　）	金額	円
	2　受けることができる		
	3　受けていない		

上記のとおり、被災状況を申し立てます。

令和　年　月　日

氏名

殿

※審査	

◎　裏面の注意をよく読んでから記入してください。

◎　字は楷書（かい）ではつきり書いてください。

◎　※の欄は記入しないでください。

様式第四号（表面）を次のように改める。