

令和元年台風第19号に伴う災害にかかる特別措置願  
(災害給付金の給付)

東北医科薬科大学

学長 高柳 元明 殿

このことについて必要な書類を添えて申請致します。下記口座へ振込みをお願い致します。

学部・学科（研究科）										
学年・組・番号	_____年 _____組 _____番									
学籍番号										
フリガナ										
申請者氏名 (学生氏名)										
現住所	〒 _____ TEL ( _____ )									
被災状況 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 主たる家計維持者が死亡もしくは行方不明 (自宅家屋の) <input type="checkbox"/> 全壊・大規模半壊									
被災住所 (上記現住所と異なる場合に記載)	〒 _____ TEL ( _____ )									

振込先口座（審査の結果による返還の際に必要となりますので、振込先口座について記入して下さい）

金融機関名	銀行 信用金庫 支店									
預金種目	普通・当座		口座番号							
フリガナ										
口座名義										

※ゆうちょ銀行の場合、支店名は3桁の漢数字となります。

大学記入欄（記入しないで下さい）.....

区分	災害給付金の給付 <input type="checkbox"/> 60万円 <input type="checkbox"/> 30万円		
----	--	--	--