

令和元年12月1日時点 在学生用

令和 年 月 日

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)	印		
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
----	----------	-------------------------------	-------------------------------