

大府市ウクライナ避難民人道支援一時金支給申請書兼請求書

大 府 市 長 殿

○申請・受給者（支給対象となる避難民を受け入れる大府市民の方）

フリガナ 氏 名	住 所	日中連絡可能 な電話番号
	大府市	

以下の事項を誓約の上、大府市ウクライナ避難民人道支援一時金の支給を申請します。

- ・人道支援一時金は、対象となる避難民の生活を支援するために使用します。
- ・偽りその他不正の手段により人道支援一時金の支給を受けた場合は、返還します。

○支給対象となる避難民

フリガナ 氏 名	国籍	本人との関係 (本人からみて)	生年月日

○支給額

(支給対象となる避難民の人数) × 10万円 = _____ 円

上記支給額を請求します。

支給対象となる避難民のパスポート又は国籍及び出入国の記録の分かる書類の写しを添付してください。