

年度 原爆被爆者見舞金受給に係る現況届

年 月 日

（提出先）  
足立区長

私は、足立区原爆被爆者見舞金の受給資格を満たし、受給の意思を有しますので、足立区原爆被爆者見舞金支給要綱第4条第3項の規定により、下記のとおり届け出ます。

また、足立区原爆被爆者見舞金の認定に必要な範囲で、足立区の住民記録情報を調査し、利用することを承諾します。

記

受 給 者	住 所	東京都足立区 電話 ( )		
	フリガナ		生 年 月 日	明・大・昭 年 月 日生
	氏 名	(※)		

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

【足立区原爆被爆者見舞金の受給資格】

- 1 当該年の7月1日に足立区に住所を有し、住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）に基づく住民基本台帳に記録されている者であること。
- 2 「原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律」（平成6年法律第117号）第2条第3号の規定により、被爆者健康手帳の交付を受けている者であること。