

記入例

令和6年能登半島地震災害義援金(第一次~四次)配分申請書

No. ●●●

書類を記載した日を記入

令和 6 年 月 日

(あて先) 白山市長

令和6年能登半島地震災害により被害を受けたので義援金の配分を申請します。

申請義援金 金 **17** 万円

| | | | | |
|------|----------|--------|----------|--------|
| 人的被害 | 死者・行方不明者 | 180 万円 | 障害見舞金受給者 | 90 万円 |
| | 重傷者 | 10 万円 | | |
| 住家被害 | 全壊 | 187 万円 | 大規模半壊 | 142 万円 |
| | 中規模半壊 | 97 万円 | 半壊 | 52 万円 |
| | 準半壊 | 42 万円 | 一部損壊 | 17 万円 |

■ 申請者

| | |
|------|--|
| フリガナ | ▽▽▽▽ ▽▽▽ |
| 氏名 | ○ ○ ○ ○ |
| 現住所 | 〒○○○ - ○○○○ 白山 市 町 ○○町 ○○番地○ |
| | 電話 ○○○ - ○○○○ - ○○○○ その他日中連絡先 ○○○ - ○○○○ - ○○○○ |

罹災証明書を発行された方

■ 死亡した方、行方不明の方、1か月以上の治療が必要な負傷をした方【人的被害】

| | |
|------|--------------------|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成 令和 年 月 日生 |

※死亡した方: 死亡診断書、申請者がご遺族であることを証明する書類(戸籍謄本等)を添付してください。
 ※障害見舞金受給者: 障害見舞金支給決定通知書を添付してください。
 ※重傷を負った方: 医師の診断書を添付してください。

■ 居住していた住家に被害を受けた場合【住家被害】

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| フリガナ | ▽▽▽▽ ▽▽▽ |
| 世帯主氏名 | ○ ○ ○ ○ |
| 生年月日 | 大正・ 昭和 ・平成 ○○年 ○○月 ○○日生 |
| 罹災場所 (現住所と同じであれば「同上」と記載してください) | 市・町 同上 |

※罹災証明書の写しを添付してください。
 ※罹災した住家に住民登録がない場合は、罹災した住家に居住していたことを証明する書類を添付してください。
 (例) 世帯主義の水道・電気等の料金明細、家屋の賃貸借契約書等
 ※「みなし全壊」で申請する場合は、解体証明書の写し又は滅失登記済みの登記簿謄本を添付してください。

■ 振込口座

| | | | |
|-----------------------------|---------------------|--------------|--|
| 金融機関名 | 支店名 | 預金種別 | 口座番号(左詰めで記入) |
| ○○ 銀行 、信用金庫 農協、組合 | ○○ 支店 出張所 | 普通 当座 | ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ |
| | | | 金融機関コード 支店番号 |
| | | | 金融機関コード・支店番号がわかる場合は、記入してください。→ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ |
| 口座名義 | フリガナ(カタカナ) | ▽▽▽▽ | ▽▽▽ |
| | 氏名 | (姓) ○ ○ | (名) ○ ○ |

※振込先の口座番号・口座名義人のフリガナ表記が記載されている通帳のページ又はキャッシュカードのコピーを添付してください。

■ 申請者又は振込口座名義が配分対象者・世帯主ではない場合、裏面の委任状を記入してください。

市(町)使用欄

| | | | | |
|------|-----|-----|-------|-----|
| 受付番号 | 受付者 | 確認者 | 口座入力者 | 支払欄 |
|------|-----|-----|-------|-----|

■配分対象者・世帯主以外の者が申請する場合、ご記入ください。

| 委任状 | |
|--|-------------------------------------|
| 他の家族の方の 口座に振り込む 場合 (ご自身の口座に振 り込む場合は、記載 する必要は、ありま せん。) | 令和 6 年 0 月 0 日 |
| | 罹災証明書を発行された方 |
| | 住所 白山市〇〇町〇〇番地 |
| | 氏名 〇〇 〇〇 印 |
| | 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| | 委任する理由 |
| | 委任者の直筆 または、 代筆+押印 |
| 私は、次の者を代理人と定め、令和6年能登半島地震災害義援金の | |
| <input type="checkbox"/> 申請・請求 | を、委任します。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 受給 | |
| <input type="checkbox"/> 申請・請求及び受給 | |
| 委任するもの に☑する | 代理人 口座振込先となるご家族の方 |
| | 住所 白山市〇〇町〇〇番地 |
| | 氏名 〇〇 〇〇 |
| | 委任者との続柄 〇〇 |

〈振込口座の添付資料〉

振込先の口座番号・口座名義人のフリガナ表記が記載されている通帳のページ又はキャッシュカードのコピーを添付してください。

コピーを添付