

## 大槌町災害義援金（住宅損壊見舞金）交付申請書

平成 年 月 日

大槌町長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

※申請者が受給権者本人でない場合は、下の()に記載して下さい。  
(申請者との続柄: \_\_\_\_\_、その理由: \_\_\_\_\_)

下記のとおり、大槌町災害義援金の交付を申請します。

なお、大槌町災害義援金交付事務のため、大槌町が保有する申請人及び法定代理人の住民情報等の個人情報を利用することを承認するほか、関係機関に照会することにも同意します。

- 1 住家被害に対する支給 ※罹災証明書（ただし住家用に限る）を添付して下さい。

世帯の状況

|      | 被災時の世帯主 | 現在の世帯主 | 住 所     | 被災状況 | 備考 |
|------|---------|--------|---------|------|----|
| フリガナ |         |        | 上閉伊郡大槌町 | 1 全壊 |    |
| 氏名   |         |        |         | 2 半壊 |    |

- 2 申請にあたっての確認（下記「□」にレ点をつけて下さい。）

被災時点でひとり親家庭等医療費を受給していた世帯、且つ、被災後も該当世帯である。被災時点で要介護3以上の人を在宅で介護していた世帯、且つ、被災後も要介護者は健在である。被災時点で障害手帳1級又は療育手帳Aの人が在宅にいた世帯、且つ、被災後も障がいをもった方は健在である。

- 3 必要書類の確認（下記「□」にレ点をつけて下さい。）

罹災証明書      住民票謄本      預金通帳の写し当該世帯と確認が出来る書類（ひとり親家庭等医療費受給者証、障害者手帳、介護保険被保険者証など）

- 4 振込口座情報を記入して下さい。

| フリガナ  |  | 金融機関名 | 支店名等 | 種別 | 口座番号 |
|-------|--|-------|------|----|------|
| 口座名義人 |  |       |      |    |      |

注) 振込口座は、口座番号、金融機関(支店)名、フリガナを確認しますので、通帳の表面と1ページ目の写しが必要となります。