

災害義援金交付申請書

No.

平成 年 月 日

大槌町長 様

①現住所

②申請者氏名

③現在の連絡先

(申請者が受給権者本人ではない場合は

①続柄 ()

②その理由:)

下記のとおり、関係書類を添えて、義援金の交付を申請します。(該当する番号に○をしてください)
なお、義援金交付事務のため、大槌町が保有する私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 人的被害に対する支給

(1)災害により、ご親族(配偶者、子、父母、孫、祖父母)の中に、お亡くなりになった人または行方不明になった方がいる方

氏名	生年月日	被災時の住所	どちらかに○	受給者との続柄	※町記入欄
	M・T S・H 年 月 日	大槌町	1 死亡 2 行方不明		
	M・T S・H 年 月 日	大槌町	1 死亡 2 行方不明		
	M・T S・H 年 月 日	大槌町	1 死亡 2 行方不明		
	M・T S・H 年 月 日	大槌町	1 死亡 2 行方不明		
	M・T S・H 年 月 日	大槌町	1 死亡 2 行方不明		

対象となる方(受給権は①～④の順)

- ① 死亡又は行方不明の方のご遺族(受給権は配偶者・子・父母・孫・祖父母の順序)
- ② 死亡又は行方不明の方と生計をともにしていたご兄弟姉妹
- ③ 死亡又は行方不明の方と生計をともにしていた三親等内のご親族
- ④ 死亡又は行方不明の方の葬祭を行ったご親族

2 住家被害に対する支給 ※ リ災証明書(ただし住家用に限る)を添付してください

対象住宅の被害状況

【町チェック欄】 (住家用) リ災証明添付... 全壊 大規模半壊 半壊

3 振込口座情報を記入してください(受給権者のものに限ります)

債権者No.

口座振替情報	フリガナ	種目	口座番号				
	口座名義人						
	銀行 協同組合 信用金庫	本店 支店 出張所	普通預金				
現在の住所							
被災時の住所 (当時の住民票所在地)		大槌町					

※口座名義(カナ)を1字でも間違えると振込みできませんので、ご注意ください

合計

【町チェック欄】 災害支援金交付対象

.....

同居世帯 (有・無) ※世帯番号 () ()