

穴水町長

(申請者) 〒 ー
住 所
申請者名
電話番号

穴水町被災者生活再建支援給付金支給申請書（兼）請求書

穴水町被災者生活再建支援給付金支給要綱第5条に基づき、関係書類を添えて申請します。

世帯主の氏名（1/1 時点）	(フリガナ)
世帯主の生年月日	T・S・H・R 年 月 日
世帯の人数	<input type="checkbox"/> 複数世帯 <input type="checkbox"/> 単数世帯
被災した住家の所在地	穴水町字
住家の被害の程度	<input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊
給付金申請額	基礎支援給付金： 万円 加算支援給付金： 万円 合 計： 万円

振込先口座

金融機関名		支店名	
銀行 信用金庫・金庫 農協・その他		本店 支店	
預金種別	普通	フリガナ	
口座番号		口座名義人	

添付書類

- 罹災証明書（写し可）
- 振込口座通帳の写し（口座名義（カタカナ）及び口座番号が確認できる面の写し）
- 契約書（写し可）
- 委任状 その他（解体証明や生活実態のわかるもの等）