

平成28年熊本地震災害義援金 申請書

平成 年 月 日

嘉島町長様

ふりがな 申請者 氏名	世帯主との続柄()
(住家被害の場合は原則世帯主)	
生年月日	M・T・S・H
住 所	
り災住所	
電話番号	

※市町村確認欄(本人確認) 運転免許証 健康保険証 その他()

私は、平成28年熊本地震災害義援金について、世帯、遺族、及び関係者間で協議のうえ代表して下記のとおり申請します。

- ・関係者間との調整は申請者が責任をもって行い嘉島町は一切関与しないことに同意します。
- ・義援金配分事務に必要な範囲で申請者の住民情報等個人情報等を調査又は利用することに同意します。

1. 平成28年熊本地震災害義援金(内訳)

申請区分 (該当するものに○)	被害区分	対象者	添付書類 ※市町村確認欄
人的被害	死亡者	死亡 死亡者名() 続柄() 死亡者名() 続柄()	<input type="checkbox"/> 死亡診断書(死体検案書) <input type="checkbox"/> 住民票除票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 申請者名義預金通帳の写し <input type="checkbox"/> その他()
	重傷者	重傷 ※地震により負傷し、治療を受け、30日以上の治療を要する場合	<input type="checkbox"/> 医師診断書 <input type="checkbox"/> 申請者名義預金通帳の写し <input type="checkbox"/> その他()
住家被害	全壊	居住している住宅が「全壊」	<input type="checkbox"/> り災証明書(交付No.) <input type="checkbox"/> 申請者名義預金通帳の写し <input type="checkbox"/> その他()
	大規模半壊	居住している住宅が「大規模半壊」	
	半壊	居住している住宅が「半壊」	

2. 振込先

金融機関名	支店名等	種別	口座番号
		普通・当座	
銀行コード	支店コード		

注意事項

- ・申請書の記載に誤りがあった場合は、支給が遅れたり支給できない場合があります。
- ・支給決定通知は送付しません。指定口座への振込をもって決定通知に代えさせていただきます。
- ・今後、追加配分があった場合は被害区分に応じた額を追加で振込みます。(新たな申請は不要です)