災害見舞金交付申請書

　　年　　月　　日

川根本町長　　　　　　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（世帯主）

住所　川根本町

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

災害見舞金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。また、交付決定の際は下記口座振込先に振込をお願いします。

また、交付対象確認に必要な世帯及び住居の罹災に関する情報について、川根本町所管課から川根本町健康福祉課へ提供することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分 | ※豪雨： | 金　　　　　　　円 |
| 被害を受けた年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 口座振込先金融機関名（世帯主） | 金融機関名 |  | 本支店名 | 　　　　　　　店 |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 罹災証明 | **□** | 申請済　　※申請済の場合レ点を付けてください。 |

※申請区分には、「暴風」「豪雨」「洪水」「地震」「火災」など災害の事由と被害の状況を記載すること

※罹災（被災）証明書（税務住民課発行）の写しを添付してください。

※口座名義は、申請者と同一にしてください。