

令和6年能登半島地震災害義援金 配分申請書

※整理番号

令和 年 月 日

(あて先) 輪島市長

令和6年能登半島地震災害により被害を受けたので義援金配分を申請します。

人的被害	重傷者	
住家被害	中規模半壊	
	半壊	
	準半壊	
	準半壊に至らない(一部損壊)	

あてはまる欄に○をつけてください。

申請者氏名		連絡先	()
現住所	〒 輪島市		

【人的被害】1月1日に負傷し、その治療に1カ月以上要した方

対象者氏名		生年月日	T・S・H・R 年 月 日
対象者住所			
※医師の診断書を添付してください。			

【住家被害】居住していた住家に被害を受けた場合

世帯主氏名 (申請者と同じ場合「同上」に☑)	<input type="checkbox"/> 同上	生年月日	T・S・H・R 年 月 日
罹災場所 (申請者と同じ場合「同上」に☑)	<input type="checkbox"/> 同上		
※住宅の罹災証明書の写しを添付してください。 ※被災場所の住宅に住民票がない場合は、被災した住宅に居住していたことを証明する書類が必要です。 (区長・町内会長の証明及び世帯主名義の水道・電気料の明細書、家屋の賃貸借契約書等)			

振込口座

金融機関名	支店名	口座種別	口座番号						
		普・当							
口座名義(カナ)									

※「郵便局」は「ゆうちょ銀行」となります。通帳の表紙を開いた見開きの下段に銀行振り込み用の店番号、口座種別、口座番号が記載されていますので、そちらを記入してください。

※振込口座の通帳の写し(通帳の表紙を開いた金融機関番号や店番号、口座番号、カナ名義が記載されているページ)を添付してください。

※申請者又は振込口座名義が配分対象者と異なる場合には裏面の委任状に記入が必要です。

同意事項

- ・今後、輪島市の支援制度等に該当することになった場合には別に申請することなく上記口座に支給されることに同意します。
- ・義援金の支給にあたり、振込後の通知書等は発送されないことを理解しました。

委任状

令和 年 月 日

委任者 氏 名

(頼む人)

住 所

連絡先

私は、次の者を代理人と定め、令和 6 年能登半島地震災害義援金にかかる一切の権限を委任します。

受任者 氏 名

(窓口に来た人)

住 所

連絡先

※ 代理人の方は顔写真付きの身分証明書が必要です。
(運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等)