

一部損壊世帯に係る八代市災害見舞金・熊本地震義援金支給申請書

(あて先)八代市長

このことについて、裏面記載の同意事項に全て同意の上、下記のとおり申請します。

申請金額 (該当区分にレ点)	八代市災害見舞金		熊本地震義援金	
	<input type="checkbox"/> 3万円		<input type="checkbox"/> 10万円	
フリガナ				
申請者氏名 (世帯主)			印	生年月日 T・S・H 年 月 日
窓口に来た人			続柄	連絡先電話番号 - -
被災した住所	〒 八代市			
現住所	〒			
※被災した住所と異なる場合のみ、郵便物が届くところを記入してください。				
被害箇所 (該当区分にレ点)	<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> ドア	<input type="checkbox"/> 給排気設備(換気扇等)	
	<input type="checkbox"/> 柱	<input type="checkbox"/> 窓	<input type="checkbox"/> 衛生設備(風呂、トイレ等)	
	<input type="checkbox"/> 床	<input type="checkbox"/> 上下水道関係	<input type="checkbox"/> 給湯設備(電気温水器等)	
	<input type="checkbox"/> 外壁	<input type="checkbox"/> 電気設備関係	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 基礎	<input type="checkbox"/> ガス設備関係	()	
	<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> ドア	<input type="checkbox"/> 給排気設備(換気扇等)	
	<input type="checkbox"/> 柱	<input type="checkbox"/> 窓	<input type="checkbox"/> 衛生設備(風呂、トイレ等)	
修繕箇所 (該当区分にレ点)	<input type="checkbox"/> 床	<input type="checkbox"/> 上下水道関係	<input type="checkbox"/> 給湯設備(電気温水器等)	
	<input type="checkbox"/> 外壁	<input type="checkbox"/> 電気設備関係	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 基礎	<input type="checkbox"/> ガス設備関係	()	
	<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> ドア	<input type="checkbox"/> 給排気設備(換気扇等)	
	<input type="checkbox"/> 柱	<input type="checkbox"/> 窓	<input type="checkbox"/> 衛生設備(風呂、トイレ等)	

振込先 金融機関	銀行・金庫 農協・組合				店 所
預金 種別	1.普通 2.当座	口座 番号			
	3.その他()				
ゆうちょ銀行	記号	-	番号		
フリガナ					
口座名義人					※申請者または同一世帯員名義の口座のみ。 ※通帳の表紙裏の写しを添付してください。

どちらか
記入

申請者(世帯主)と口座名義人が異なる場合	
代理人(口座名義人) ※同一世帯員に限ります。	
住所	
氏名	
八代市災害見舞金・熊本地震義援金の受取について、上記の者を代理人と定め、権限を委任します。	
委任者(世帯主)	住所
	氏名
	印

健康福祉政策課使用欄	提出書類			住基印刷	番号
受付日	<input type="checkbox"/> 災証明書(No.) <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 工事明細書等 <input type="checkbox"/> 通帳写し <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他()				
口座登録日					
対象費用	支給決定額	チェック	受付者	係長	課長補佐
円	万円				課長

一部損壊世帯に係る八代市災害見舞金及び熊本地震義援金(以下、見舞金等といいます。)について、以下の事項に全て同意の上、申請します。

- この見舞金等については、世帯での協議の結果、表面記載の者が代表して申請し、受取を行うものであり、関係者間での調整について八代市は一切関与しないことを了承します。
- 見舞金等の支給決定通知については、表面記載の口座への振込をもって支給決定通知書と代えることを了承します。また、今後、熊本地震義援金の追加配分等についても本申請書に基づき振り込むことに同意し、これら熊本地震義援金は口座振込をもって支給決定通知書に代えることを了承します。
- 熊本地震義援金の支給申請を行った後に、対象費用を算定した結果、熊本地震義援金の支給対象外となった場合には、本申請書を八代市災害見舞金申請書として取り扱うことに異議ありません。
- 申請内容に疑義がある場合は、その調査に全面的に協力することを了承します。なお、申請内容に虚偽があった場合は、支給された見舞金等を速やかに返還することを了承します。
- 八代市が見舞金等の支給に係る事務にあたり必要な範囲で、住民基本台帳、戸籍等に係る状況を閲覧、調査すること、及び、本申請書の内容について、八代市・熊本県・その他行政機関へ情報提供することに同意します。

健康福祉政策課使用欄