

能登町長

(申請者)

〒

住 所

(ふりがな)

申請者名

電話番号

能登町被災者生活再建支援金支給申請書（兼）請求書

能登町被災者生活再建支援金支給要綱第4条に基づき、関係書類を添えて申請及び請求いたします。

申請内容	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更（ 回）
ふりがな	
世帯主の氏名	
TEL	
生年月日	年 月 日
<input type="checkbox"/> この申請に係る必要な住民基本台帳の確認に同意します。	
被災した住宅の住所	〒 鳳珠郡能登町字
世帯員の氏名	
現在の住所	<input type="checkbox"/> 被災住所と同じ 〒
申請請求額	円

世帯主の支援金振込口座

金融機関名				支店名											
ゆうちょ銀行	記号			番号											
預金種別	普通			フリガナ											
口座番号				口座名義人											