

(あて先) 能登町長

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の配分を申請します。

申請義援金 金 16 万円

人的被害	死者・行方不明者	260 万円	障害見舞金受給者	130 万円
	重傷者	10 万円		
住家被害	全壊	260 万円	大規模半壊	195 万円
	中規模半壊	130 万円	半壊	65 万円
	準半壊	55 万円	一部損壊	16 万円

■ 申請者

フリガナ	ノト ハナコ
氏名	能登 花子
現住所	〒 927 - 0433 石川県鳳珠郡能登町字出津ト字50番地1 電話 0768 - 62 - 1000 その他日中連絡先 090 - 1234 - 5678

■ 人的被害

フリガナ	
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生

※死亡した方:死亡診断書、申請者のご遺族であることを証明する書類(戸籍謄本等)を添付してください。
※障害見舞金受給者:障害見舞金支給決定通知書を添付してください。
※重傷を負った方:医師の診断書を添付してください。

■ 住家被害

フリガナ	ノト タロウ
世帯主氏名	能登 太郎
生年月日	大正・昭和・平成 ● 年 ● 月 ● 日生
罹災場所 (現住所と同じであれば 「同上」と記載してください)	能登町字 同上

※罹災証明書の写しを添付してください。
※罹災した住家に住民登録がない場合は、罹災した住家に居住していたことを証明する書類を添付してください。
(例)世帯主名義の水道・電気等の料金明細等
※「みなし全壊」で申請する場合は、解体証明書の写し又は滅失登記済みの登記簿謄本を添付してください。

■ 振込口座

金融機関名	支店名	預金種別	口座番号(左詰めで記入)						
銀行・信用金庫 農協・組合	本店・支店 出張所	普通・当座	1	2	3	4	5	6	7
口座名義	フリガナ(カタカナ) 氏名	ノト タロウ 能登 太郎							

※振込先の口座番号・口座名義人のフリガナ表記が記載されている通帳のページ又はキャッシュカードのコピー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・世帯主ではない場合、裏面の委任状を記入してください。

震災により、申請者が預金通帳を紛失した場合は、金融機関・支店名、口座番号の申告により、預金通帳の写しの添付を省略可能

市(町)使用欄

受付番号	受付者	確認者	口座入力者	支払欄
------	-----	-----	-------	-----

■配分対象者・世帯主以外の者が申請する場合、ご記入ください。

申請者、受給者が
世帯主ではない場合記入

委任状

令和 7年 ●月 ●日

委任者 住所 能登町字宇出津ト字50番地1

氏名 能登 太郎

能登 印

電話 0768-62-1000

委任者の直筆または、代筆+押印

- 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の
- 申請
 - 受給
 - 申請及び受給
- を、委任します。

代理人 住所 能登町字宇出津ト字50番地1

氏名 能登 花子

委任者との続柄 妻