

(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 10 万円

| | | | | |
|------|----------|----------------|-------|---------------|
| 人的被害 | 死者・行方不明者 | 180 万円 (100万円) | 重傷者 | 10 万円 (10万円) |
| 住家被害 | 全壊 | 180 万円 (100万円) | 大規模半壊 | 135 万円 (75万円) |
| | 中規模半壊 | 90 万円 (50万円) | 半壊 | 45 万円 (25万円) |
| | 準半壊 | 35 万円 (10万円) | 一部損壊 | 10 万円 (3万円) |

※()内は第一次～二次の配分額

■ 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 |

■ 死亡した方、行方不明の方、1か月以上の治療が必要な負傷をした方【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。
※重傷を負った方:医師の診断書を添付してください。

■ 居住していた住家に被害を受けた場合【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

■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。

委任状

申請者、受給者が
世帯主ではない場合記入

令和 6 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

電話 0768-62-1000

能登印

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