災害弔慰金支給調査票

決定番号	

死亡に関する事項

フリガナ 死亡者の氏名			男・女	明治・大正・昭和・平成 年　月　日生
死亡年月日	平成２３年　月　日 （ 地震発生　３月１１日 ）		被災住所	
			住民登録住所	
死亡の状況 （行方不明）	災害名	東北地方太平洋沖地震	死亡した場所	
	□津波　□家屋等の倒壊　□その他 被災時業務中（□はい：勤務先　、□いいえ）			
死亡者の被災当時の状況		□生計を主として維持していた　・　□その他		

遺族に関する事項

死者との続柄	氏　名	住　所	備　考

支給に関する事項

災害弔慰金を支給する遺族について	氏　名	死亡者との続柄	支　給　金　額	
			□５００万円（生計を主として維持していた場合） □２５０万円（その他）	
	住　所	被災時の住所		
		現在の居所 （連絡先℡：　－　－　）		
先順序者の有無	□有　・　□無	同順序者の有無	□有　・　□無	
先順序者又は他の同順序者に支給しなかった理由	□先順序者及び同順序者が行方不明のため □同順序で協議し、受給者を決定したため □その他（　）	支給制限事由に該当の有無	※　記入不用 □有　・　□無	

支払先口座		
金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協	
支店名	本店・支店・支所・出張所	
（フリガナ） 口座名義人		
口座番号	普通　・　当座	
ゆうちょ銀行	記号　　番号	

備考	

石巻市が災害弔慰金支給にかかる調査を行うため必要な範囲で住民基本台帳・戸籍・所得確認・国民健康保険に係る情報、被災証明書（市外で被災された場合）の閲覧、公用請求、診断書発行元の病院に聞取りをすることに同意します。

平成　　年　　月　　日

（自筆署名）