

東日本大震災災害義援金 申請書(請求書)

(第11次対応版)

石巻市長 殿

(支給対象者)	令和 年 月 日
住所	_____
フリガナ氏名	生年月日 T・S・H・R 年 月 日
電話番号	_____

私に配分される下記1の東日本大震災災害義援金について、申請(請求)します。

私は、世帯・遺族で協議のうえ代表して申請するものであり、関係者間の調整等については私が責任を持って処理し、石巻市は一切関与しないことに同意します。

記

1 東日本大震災災害義援金内訳(該当項目にチェックしてください)

確認欄	項目	金額	項目1. 2に該当する場合
<input type="checkbox"/>	1. 死亡	125.40 万円	その者の ^{フリガナ} 氏名 _____ 申請者から見た続柄 _____
<input type="checkbox"/>	2. 行方不明	125.40 万円	生年月日 M・T・S・H 年 月 日 _____
<input type="checkbox"/>	3. 災害障害見舞金対象者	29.90 万円	住所 _____
<input type="checkbox"/>	4. 住家全壊・全焼	117.14 万円	項目4. 5. 6. 7に該当する場合 住家の所在地 _____ 号棟 _____ 号室(アパート・マンション名: _____)
<input type="checkbox"/>	5. 住家大規模半壊	87.74 万円	
<input type="checkbox"/>	6. 住家半壊・半焼	56.9 万円	
<input type="checkbox"/>	7. 一部損壊	1.5 万円	
<input type="checkbox"/>	津波浸水区域	万円	<input type="checkbox"/> 全壊 40.3 万円 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 24.8 万円 <input type="checkbox"/> 半壊 15 万円
<input type="checkbox"/>	仮設住宅未利用世帯	10 万円	津波浸水区域内で「大規模半壊」以上の被害を受け、かつ応急仮設住宅(プレハブ住宅・民間賃貸住宅借上げ)の利用がない世帯
<input type="checkbox"/>	8. 震災孤児	55 万円	項目8に該当する場合 保護者等の住所 _____ ^{フリガナ} 氏名 _____ 申請者から見た続柄 _____
<input type="checkbox"/>	9. 母子・父子世帯 ①半壊以上の住家被害を受けた母子・父子世帯	36 万円	該当する児童(平成4年4月2日から平成23年3月11日生れ)1人を記載してください ^{フリガナ} 児童氏名 _____ 生年月日 H 年 月 日 _____
<input type="checkbox"/>	10. 母子・父子世帯 ②震災により配偶者が死亡し、母子・父子世帯となった世帯		被災住家の所在地 石巻市 _____ 号棟 _____ 号室(アパート・マンション名: _____) ^{フリガナ} 死亡者氏名 _____ 生年月日 S・H 年 月 日 _____
<input type="checkbox"/>	11. 大規模半壊以上の被害を受けた高齢者施設・障害者施設の入所者	26 万円	施設の名称 _____ 施設の所在地 石巻市 _____ 施設の電話番号 _____

2 振込先 ※振込先は申請者の口座に限ります。

金融機関名		支店名等					種別				口座番号			
							普通・当座・その他							
ゆうちょ銀行	記号					番号								

※市町村確認欄

- 本人確認 運転免許証 健康保険被保険者証 その他()
 添付書類 死亡診断書(死体検案書) 住民票除票 戸籍謄本 預金通帳の写し
 リ災証明書 賃貸借契約書 公共料金領収書等
 その他()

申請者の順位

先順位者の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	同順位者の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
先順位者又は他の同順位者に支給しない理由		<input type="checkbox"/> 先順位者及び同順位者が行方不明のため <input type="checkbox"/> 同順位者間で協議し、受給者を決定したため <input type="checkbox"/> その他()	