

様式第1号（第5条関係）

石巻市高齢者世帯災害援護金交付申請書

年 月 日

石巻市長（あて）

申請者 住 所
氏 名

石巻市高齢者世帯災害援護金の交付を受けたいので、石巻市高齢者世帯災害援護金支給要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

被害を受けた住宅の所在	
被害を受けた日時	年 月 日 午前・午後 時 分
災害の種類	暴風、豪雨、豪雪、洪水、地震、落雷、その他（ ）
被害の程度及び内容 （具体的に記入してください。）	
復旧工事に要する費用	金 円
復旧工事着手予定年月日	年 月 日
復旧工事完成予定年月日	年 月 日
交付申請額	金 円

石巻市高齢者世帯災害援護金交付申請に伴い、市が私の属する世帯全員の市民税の課税状況について調査することに同意します。

申請者の属する世帯 氏 名 (署名又は記名押印)

その他の世帯 氏 名 (署名又は記名押印)

申請者の世帯構成	氏名	続柄	生年月日	職業	備考