

豊橋市能登半島地震災害見舞金支給申請書

豊橋市長 浅井 由崇 様

被災時の住所	〒				
避難先住所	〒 豊橋市		連絡先 電話番号		
避難先の形態	<input type="checkbox"/> 市営住宅 <input type="checkbox"/> 県営住宅 <input type="checkbox"/> 親族宅・友人宅・アパート等賃借 <input type="checkbox"/> その他（ ）		避難先 居住開始日		
世帯員情報（被災地から避難先住所への避難者）					
続柄	ふりがな 氏名	生年月日	続柄	ふりがな 氏名	生年月日
世帯主 <small>（代表者）</small>		明・大・昭・平・令 年 月 日			明・大・昭・平・令 年 月 日
		明・大・昭・平・令 年 月 日			明・大・昭・平・令 年 月 日
		明・大・昭・平・令 年 月 日			明・大・昭・平・令 年 月 日
≪誓約事項≫ <input type="checkbox"/> 上記世帯員全員が令和6年能登半島地震災害救助法適用市町村に令和6年1月1日時点において住所を有し、かつ罹災証明書が発行された家屋に居住していました。 <input type="checkbox"/> 申請日現在、上記世帯員が避難を継続しています。 <input type="checkbox"/> 年 月 日まで上記世帯員が避難していました。 <input type="checkbox"/> 年 月 日（居住開始日から30日以上）まで上記世帯員が避難する予定です。 <input type="checkbox"/> 申請書の内容に虚偽や不正があった場合や支給要件を満たしていないこと又は本誓約内容に反することが判明した場合、見舞金の申請を取り下げます。また、見舞金支給後にこれらの事項が発覚した場合は、見舞金を返還します。 <input type="checkbox"/> 見舞金の審査にあたり、必要に応じて、関係行政機関等に照会することに同意します。 上記に相違ありません。標記見舞金を申請します。 <div style="text-align: right;">年 月 日 申請者氏名</div>					

■見舞金受取方法

希望する受取方法（下記のAまたはB）のチェック欄（）に✓を入れて必要事項を記入してください。

(A) 指定の金融機関口座（申請者、又は世帯員名義の口座に限ります。）【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	口座名義(カナ) ※申請者名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください。
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支所 出張所 支店コード	1普通 2当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください)		通帳番号 (右詰めでご記入ください)	口座名義(カナ) ※申請者名義に限る。 ※通帳の表記に合わせてください
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。	1			

(B) 現金による給付（市役所窓口での受け渡しとなります。）

※金融機関等の口座をお持ちでない方、金融機関等から著しく離れた場所に住んでいる方のみ