

能登半島地震被災者生活支援金交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 松江市長

下記のとおり、能登半島地震被災者生活支援金の交付を申請します。

申請者 氏名等	フリガナ 氏名			
	生年月日	T・S・H	年	月 日 (才)
	連絡先	( )		
他の避難 家族氏名	氏名(続柄)	氏名(続柄)	氏名(続柄)	
	( )	( )	( )	
	( )	( )	( )	
現住所	島根県松江市			
	居住開始年月日	令和	年	月 日
被災時の住所 被災状況	県 市・町・村			
	<input type="checkbox"/> 住居全壊 <input type="checkbox"/> 住居半壊 <input type="checkbox"/> その他( )			
受取方法	<input type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 口座振込			
添付書類	・島根県の能登半島地震被災者生活支援金交付決定通知書(写) ・松江市に居住していることが証明できるもの			

口座振り込みの場合は記入

<振込先> 金融機関名・支店名	分類	口座番号	フリガナ
			口座名義人
金融機関名	1 普通 2 当座 3 その他 ( )		
支店名 本・支店 本・支所 出張所			