令和6年能登半島地震災害義援金　配分申請書(人的)

令和　　年　　月　　日

(あて先)　中能登町長

令和6年能登半島地震災害により被害を受けたので義援金の配分を申請します。

申請義援金　金　　円

人的被害	死者・行方不明者　200,000 円	重傷者　100,000 円

★ 申請者

フリガナ	
氏　　名	
現 住 所	〒　　－ 部　　番地 (マンション・アパート名、方書)　　号室 電話　　－　　－ その他日中連絡先　　－　　－
生 年 月 日	大正 ・ 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生

★ 死亡した方、行方不明の方、1か月以上の治療が必要な負傷をした方【人的被害】

フ リ ガ ナ	
氏　　名	

※死亡した方:死亡診断書、申請者がご遺族であることを証明する書類(戸籍謄本等)を添付してください。
※重傷を負った方:医師の診断書を添付してください。

★ 振込口座

金融機関名	支店名	預金種別	口座番号(左詰めで記入)
銀 行、信用金庫 農　協、組　合	支　店 出張所	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄	

口座名義	フリガナ(カタカナ)	
	氏　　名	

※振込先の口座番号・口座名義人のフリガナ表記が記載されている通帳のページ又はキャッシュカードのコピーを添付してください。

★ 申請者又は振込口座名義が世帯主ではない場合、裏面の委任状を記入してください。

【確認事項】

□ 中能登町災害義援金の配分対象となった場合、この申請書により申請したものとみなします。

□ 義援金の支給にあたり、振込後の通知書等は発送しないことを理解しました。

町使用欄

受付番号	受付者	確認者	口座入力者	支払欄