申請回数

如四 2 回目 (

## 村上市被災者生活再建支援金支給申請書



【同意事項】り災証明書の被害程度が変更された場合、既に出されていた支給決定が取消又は変更されることに伴う差額を返還します。

宛先)村上市長	申請日	年	月	日
---------	-----	---	---	---

上記【同意事項】に同意の上、被災者生活再建支援金の支給を申請します。

申請者氏名

世帯主以外の方が申請する場合はその理由:

以降し				J
□ I ~Ⅲまで国の被災者生 表は空欄にしてください。)	- 活再建支援金支給申請書とF	司じ(国の申請書と同	じ場合は口にの	<b>∠</b> を記入し <sup>−</sup>
I 被災時の世帯の状況につ	いて記入して下さい。			
①世帯主の氏名		生年月日		性別
氏 名		大·昭 年	月 日	
②被災した住宅の住所(被災		平・令 '	,, <u> </u>	
T				
③世帯員の氏名(初めて申請		_ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	合は備考欄へ記入	
	生年月日	ふりがな 	生年月 	月日 
	大·昭 <sub>年 月 日</sub> 4 平·令			<b>月</b> 日
ふりがな	生年月日	ふりがな	生年月	月日
2	大・昭 年 月 日 5		大・昭 平・令	F 月 日
ふりがな	生年月日	ふりがな	生年月	月日
3	大・昭 年 月 日 6		大・昭 平・令	<b>月</b> 日
※世帯員とは、世帯主と住宅	及び生計を1つにする世帯主以	外の方をいいます。	1	
Ⅱ 被災世帯の現在の住所等	<b>詳を記入して下さい。</b>			
□前回申請と同じ(前回申請	と同じ場合は□に✔を記入し	下表は空欄にしてくだ	さい。)	
口被災住所と同 現在の住所	じ <b>〒</b>			
電話番号	( )			
<ul><li>Ⅲ 世帯主の支援金の振込先</li><li>□前回申請と同じ(前回申請</li></ul>		下主け穴側にしてノギ	<b>+1</b> , )	
金融機関名	支店名等	種 別	oい。/ ロ座番	 号
	Z /// 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	普通		7
ゆうちょ銀行 記号	番号			
口座名義(カナ)				<u> </u>
口座名義が世帯主と異なる場	合はその理由を記入してくださ	い(前回と同じ名義であ	わば記入不要で	です)。

(1)申請する <b>支援金</b> について該当する金額	頂を○で囲み、	申請額を記入して下さい。
(知めて由語される古は必ず記入してください	2回日以降け	特に必要がたい限りや埋のま

(初めて申請される方	iは必ず記入	してくださ	い。2回目	以降は、特に	必要がない限	り空欄のままで結	構です。)
り災証明書区分	今回申	ョ請(A)	受給	済(B)		· 敷地被害解体 <i>0</i>	り場合は
【住家の被害の】 程度	複数世帯	単数世帯	複数世帯	単数世帯	その理由	:	
全壊 半壊解体・敷地 被害解体※1	100 万円	75 万円					
大規模半壊	50 万円	37.5 万円	50 万円	37.5 万円			
中規模半壊	50 万円	37.5 万円	50 万円	37.5 万円	_		_
半壊	50 万円	37.5 万円	50 万円	37.5 万円	申請額(A-	−B) :	
準半壊・準半壊 に至らない※2	30 万円	22.5 万円	30 万円	22.5 万円			万円
		見模半壊・	中規模半導	長を含む)被	害を受け、	やむを得ない理由	日で解体に至
敷地解体:	らない状況	であった均	場合		修復のため	には家屋を解体し	<b>しなければな</b>
注)それぞれの支							い方の額が最
						との差額を「申請	
記入してくださ	こい。						
V 生活再建場所等 (1)生活を再建 □新潟県内 (2)被災した住	し、自立し 口新潟	た生活を開 場県外(支持	開始する場 爰金が1/21	所はどこで こなります)		数選択可)	
□なし	□補修	□解体(ヨ	<b>里由</b>				)
□建設	□購入						
/I 振込口座の引継 □ 災害義 ※記載された個人	援金の配名	}が行われ7	た場合に当 再建支援金	該口座情報		ことに同意します 吏用しません。	├. 
〇添付書類確認欄			110	E HO- IN			
			性店証 明書類	滅失登記簿謄本 又は閉鎖事項証 明書の原本		備考欄	
※り災証明書と住	民票の住所	fが異なる。	ときは公共	料金支払い	の写しなど	生活の実態が分か	nる書類を添付
〇り災証明書番号	·第	号	〇受付者	f:			
り災証明書におけ ロ <i>(</i> 【恋		度が変更と -			びカッコへ変	変更経過を記入	)

〇担当者名:

〇入力日: 年 月 日

\_\_\_\_\_\_ ○担当部署:村上市こども課