

福津市災害見舞金等支給申請書兼請求書

年 月 日

福津市長 様

申請者兼請求者 住所
氏名
電話番号

(申請者が被災者の遺族である場合) 被災者との関係

下記事項に同意の上、福津市災害見舞金等支給要綱第7条の規定に基づき、関係書類を添えて、災害見舞金等の支給を申請します。

見舞金等の種類	<input type="checkbox"/> 死者 (下欄に死者の氏名を記入) <input type="checkbox"/> 全壊・全焼 <input type="checkbox"/> 半壊・半焼		
災害発生年月日	年	月	日 時頃
災害発生場所			
災害発生原因			
世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる (同居以外の場合、委任状が必要です。)		
支給申請額 (請求額)	金		円
受取方法	<input type="checkbox"/> 現金受取		
	<input type="checkbox"/> 口座振込 (振込先を記入してください。)		
	金融機関名	支店名等	種別
		本店 支店	普通・当座
	口座名義人 (フリガナ)		口座番号

【添付資料】

「死者」の場合、死亡診断書(死体検案書)の写し、遺族としての関係を証明できる戸籍謄本又は住民票

【同意事項】 にチェック (✓) をしてください。

以下の同意事項について、確認し、同意します。

- 見舞金等の額を確定するにあたり必要となる被災状況等の確認のため、り災証明書の内容について情報共有することに同意します。
- 支給要件の該当性を審査するため、福津市が被害状況や必要な住民基本台帳等の確認を行うことに同意します。
- 申請者兼請求者の権利を持つ同順位者が複数人ある場合は、全ての同順位者を代表して災害見舞金等を申請及び請求します。