

令和6年能登半島地震災害義援金 配分申請書

令和 年 月 日

(あて先) 金沢市長

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
住家被害	全壊	200,000 円	大規模半壊	150,000 円
	中規模半壊	100,000 円	半壊	50,000 円

■ 申請者

フリガナ				
氏名				印
現住所	〒	市・町	丁目	番 号
	(マンション・アパート名、方書)			
	電話	-	-	
	その他日中連絡先	-	-	

■ 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				
生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月	日生

※死亡した方:死亡診断書、申請者の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。

■ 居住していた住家に被害を受けた場合【住家被害】

フリガナ				
世帯主氏名				
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日生
罹災場所	市・町	丁目	番 号	
	(マンション、アパート名)			

※罹災証明書の写しを添付してください。
 ※罹災した住家に住民登録がない場合は、罹災した住家に居住していたことを証明する書類を添付してください。
 (例)世帯主名義の水道・電気等の料金明細、家屋の賃貸借契約書等
 ※「みなし全壊」で申請する場合は、解体証明書の写し又は滅失登記済みの登記簿謄本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配分対象者・世帯主ではない場合、裏面の委任状を記入してください。

市(町)使用欄	受付番号	受付者	確認者	口座入力者	支払欄
---------	------	-----	-----	-------	-----

■配分対象者・世帯主以外の者が申請する場合、ご記入ください。

委任状

令和 年 月 日

委任者 住所 _____
氏名 _____ 印
電話 _____

私は、次の者を代理人と定め、令和6年能登半島地震災害義援金の配分申請を委任します。

代理人 住所 _____
氏名 _____

■配分対象者・世帯主以外の者が申請及び受領する場合、ご記入ください。

委任状

令和 年 月 日

委任者 住所 _____
氏名 _____ 印
電話 _____

私は、次の者を代理人と定め、令和6年能登半島地震災害義援金の配分申請及び受領を委任します。

代理人 住所 _____
氏名 _____

■振込口座名義が配分対象者・世帯主以外の場合、ご記入ください。

委任状

令和 年 月 日

委任者 住所 _____
氏名 _____ 印
電話 _____

私は、次の者を代理人と定め、令和6年能登半島地震災害義援金の受領を委任します。

代理人 住所 _____
氏名 _____

記載例

令和6年能登半島地震災害義援金 配分申請書

令和 6年 〇月 〇日

(あて先) 金沢市長

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 50,000円

人的被害	死者・行方不明者	200,000 円	重傷者	100,000 円
住家被害	全壊	200,000 円	大規模半壊	150,000 円
	中規模半壊	100,000 円	半壊	50,000 円

■ 申請者

フリガナ	カナザワ タロウ
氏名	金沢 太郎
現住所	〒 920 - 8577 金沢 市・町 広坂1丁目 1番 1号 (マンション・アパート名、方書) 号室 電話 076 - 220 - 2278 その他日中連絡先 - -

■ 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	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生

※死亡した方:死亡診断書、申請者の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。

■ 居住していた住家に被害を受けた場合【住家被害】

フリガナ	カナザワ タロウ
世帯主氏名	金沢 太郎
生年月日	大正・昭和・平成 元年 4月 1日生
罹災場所	同上 市・町 丁目 番 号 (現住所と同じであれば「同上」と記載してください) (マンション、アパート名) 号室

※罹災証明書の写しを添付してください。
※罹災した住家に住民登録がない場合は、罹災した住家に居住していたことを証明する書類を添付してください。
(例)世帯主名義の水道・電気等の料金明細、家屋の賃貸借契約書等
※「みなし全壊」で申請する場合は、解体証明書の写し又は滅失登記済みの登記簿謄本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)
広坂 銀行 信用金庫 農協組合	広坂 支店 出張所	普通・当座・貯蓄	1 1 1 1 1 1
口座名義	フリガナ(カタカナ) 氏名	カナザワ タロウ 金沢 太郎	

※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配分対象者・世帯主ではない場合、裏面の委任状を記入してください。

市(町)使用欄	受付番号	受付者	確認者	口座入力者	支払欄
---------	------	-----	-----	-------	-----