

第1号様式（第13条関係）

災害見舞金等支給申請書兼請求書

令和〇年 〇月 〇日

平

必ず、世帯主の情報を記入してください。
 ※窓口に来た人（受任者）ではありません。窓口
 に来た人と世帯主が違う場合は、委任状が必要と
 なります。

申請者兼請求者 住所 **平塚市浅間町9-1**
 氏名 **平塚 太郎**
 被災者との関係 **本人**
 電話 **0463-00-0000**

下記同意事項に同意の上、平塚市災害見舞金支給要綱の規定により、関係書類を添えて、次の見舞金等の支給を申請します。

見舞金等の種類	<input type="checkbox"/> 弔慰金 <input type="checkbox"/> 傷害見舞金 <input checked="" type="checkbox"/> 損害見舞金		
被災者 (罹災者)	被災住所	<input checked="" type="checkbox"/> 罹災証明書に同じ	
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ	
	電話	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ	
	生年月日	昭和〇〇年〇月×日	
被害の区分	<input type="checkbox"/> 死亡	死亡年月日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 負傷	入院期間	年 月 日から 年 月 日まで
		病院名	日間
<input checked="" type="checkbox"/> 住家の被害 <input type="checkbox"/> その他の建物の被害	<input type="checkbox"/> 全焼 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半焼 <input checked="" type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 消火損害 <input type="checkbox"/> 床上浸水 ※その他の建物の被害の場合、以下を記入 (被害建物：)		
世帯主氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ	世帯員数	3 人
災害発生日時	令和〇年 〇月 △日 〇時 〇〇分		<input type="checkbox"/> 罹災証明書に同じ
災害発生場所	平塚市 浅間町9-1		<input type="checkbox"/> 罹災証明書に同じ

※裏面に続きます。

支給申請額（請求額）		金 50,000 円	被害状況・世帯員数により金額が変わります。
受取方法	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振込	振込先 金融機関名 平塚信用 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> 銀行 金庫 農協 組合 </div> 支店名 平塚 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> 本店 本所 支店 支所 </div> 名義（カタカナ） <u>ヒラツカ タロウ</u> 口座番号 <u>1234567</u> 口座種別 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	申請者兼請求者と口座名義人が違う場合は、下記に署名が必要となります。
	<input type="checkbox"/> 現金受取		

【口座振込の場合の注意点】

申請者兼請求者と口座名義が異なる場合は、下の枠内を記入してください。

災害見舞金等の受領にあたり、上記の振込先口座に振り込んで下さるよう依頼いたします。

債権者 住所

氏名・法人名

代表者職氏名

同意事項

- ・支給要件の該当性を審査するため、平塚市が被害状況や、必要な税情報・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。