

被災者生活再建支援金支給申請書

被災者生活再建支援法人
公益財団法人 都道府県センター理事長 殿
被災者生活再建支援金の支給を申請します。

申請日 令和 年 月 日

申請者氏名 _____

申請回数 [支給番号]	
初回	2回目 [以降]

世帯主以外の方が申請する場合はその理由：

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

ふりがな	生年月日	性別
氏名	大・昭 平・令 年 月 日	男 女

②被災した住宅の住所 (被災住所)

〒 福島県南相馬市

③世帯員の氏名 (初めて申請される方は必ず記入してください。)

7人以上の場合は備考欄へ記入して下さい。

	ふりがな	生年月日		ふりがな	生年月日
1		大・昭 平・令 年 月 日	4		大・昭 平・令 年 月 日
2		大・昭 平・令 年 月 日	5		大・昭 平・令 年 月 日
3		大・昭 平・令 年 月 日	6		大・昭 平・令 年 月 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。

II 被災世帯の現在の住所等を記入して下さい。

 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。)

現在の住所	<input type="checkbox"/> 被災住所と同じ 〒
電話番号	()

III 世帯主の支援金の振込先口座を記入して下さい。

 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。)

金融機関名	支店名等	種別	口座番号
		普通	
口座名義 (カナ)			
ゆうちょ銀行	記号	番号	

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れば記入不要です)。

