

平成30年大阪府北部を震源とする地震義援金申請書  
(第三次配分用)

(あて先) 高槻市長

(四角囲み内をご記入ください。)

平成 年 月 日
(申請・受給者)
現住所
(アパート・マンション名) _____ 号棟 _____ 号室)
(フリガナ)
氏名 _____ (印) 生年月日 T・S・H 年 月 日
電話番号 _____

私に配分される下記1の平成30年大阪府北部を震源とする地震義援金について、申請します。

なお、下記1の項目を満たし、該当金額を請求しますので、下記2の口座へ振り込みしてください。

また、私は世帯を代表して義援金の申請(請求)を行い、分割等については世帯内で協議のうえ、私が責任を持って処理し、高槻市は一切関与しないことに同意します。

## 1 平成30年大阪府北部を震源とする地震義援金内訳

確認欄	項目	金額	
<input type="checkbox"/>	1 一部損壊の住宅被害があり、6月18日時点で障がい者手帳を所持している方を含む世帯、かつ平成30年度市・府民税非課税世帯	5万円	項目1～2の場合  罹災場所 _____ (アパート・マンション名) _____
<input type="checkbox"/>	2 一部損壊の住宅被害があり、6月18日時点でひとり親世帯であり、かつ平成30年度市・府民税非課税世帯	5万円	

## 2 振込先(振込先は申請・受給者の口座に限ります。)

振込先 金融機関	銀行・金庫 農協・組合	本店 支店(所)	預金種別	普通・当座
フリガナ				
口座名義人			口座番号	

大阪府及び高槻市が、平成30年大阪府北部を震源とする地震義援金の配分に係る調査を行うために必要な範囲で、私及び同世帯員の住民基本台帳・戸籍・税・手当・各種手帳所持に係る情報を閲覧、公用請求することに同意します。なお、同世帯員についても、各々同意している旨申し添えます。

また、同世帯員から異議等が生じた場合は、私が責任をもって処理いたします。

平成 年 月 日 (自筆署名)

## 添 付 書 類

### ●一部損壊の住宅被害があり、平成30年度市・府民税非課税者のみの世帯で、 障がい者手帳所持者を含む世帯又はひとり親世帯

- ・世帯全員の住民票の写し（省略事項のないもの）
- ・本人確認書類等の写し（運転免許証、健康保険証等の写し）
- ・申請・受給者名義の口座の通帳等の写し
- ・市が発行する罹災証明書の写し
- ・世帯全員の平成30年度市・府民税非課税証明書  
（※18歳以下の方（平成12年（2000年）4月2日以降生まれの方は不要です。）

#### 【障がい者手帳所持者のいる世帯】

- ・障がい者手帳の写し

#### 【ひとり親世帯】

- ・ひとり親家庭医療証又は児童扶養手当証書の写し  
（児童扶養手当の振込記載の分かる通帳等の写しでも可）