

平成30年大阪府北部を震源とする地震義援金申請・請求書

(第二次配分用)

(あて先) 高槻市長

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 ⑩ 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、私は遺族・世帯を代表して義援金の申請(請求)を行い、分割等については遺族・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 (四角囲み内をご記入ください。)

確認欄	項目	金額	項目1、2の場合
<input type="checkbox"/>	1 死亡	100万円	その方の氏名
<input type="checkbox"/>	2 重傷者	10万円	申請者との続柄
<input type="checkbox"/>	3 住宅被害(全壊) 新規請求の方	100万円	生年月日
<input type="checkbox"/>	4 住宅被害(全壊) 既に請求した方	95万円	住所
<input type="checkbox"/>	5 住宅被害(半壊) 新規請求の方	50万円	項目3~7の場合
<input type="checkbox"/>	6 住宅被害(半壊) 既に請求した方	45万円	罹災場所
<input type="checkbox"/>	7 避難所避難者特例	5万円	(アパート・マンション名)

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			口座番号	
口座名義人				

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、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。

平成 年 月 日 (自筆署名)

※ 添付資料について裏面に説明があります。

添 付 書 類

●死亡者

戸籍謄本の写し又は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
死亡診断書（検案書）の写し

●重傷者

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
医師の診断書の原本（大阪府北部地震を原因に負傷し、1月以上の治療を要する旨の記載があるもの）
申立書（様式3-2）

●住宅被害（全壊または半壊）

○自己物件の場合

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

○賃貸物件の場合

上記に加えて、賃貸借契約書の写し

●避難所避難者特例の場合

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
罹災証明（罹災証明の写しに代えて写真による一部損壊が認められるものも可とする）