

(別記様式)

年 月 日

令和6年能登半島地震被災者見舞金給付申請書

四日市市長

私は、1箇月以上四日市市に居住しています（居住予定です）ので、令和6年能登半島地震被災者見舞金の給付を申請します。また、この見舞金の給付のために四日市市が私及び世帯を同一にする世帯員の住所要件等を調査、確認することに同意します。

申請者 (世帯主)	住所	(電話番号： - -)		
	氏名			
	生年月日	年 月 日生		
現在の居所	四日市市 <input type="checkbox"/> 住所と同じ			
被災地の住所	<input type="checkbox"/> 住所と同じ			
振込先	金融機関	銀行		支店 支所 出張所
	口座番号		口座名義人 (申請者に限る)	
世帯員	氏名	(続柄：)		
	生年月日	年 月 日生		
	氏名	(続柄：)		
	生年月日	年 月 日生		
	氏名	(続柄：)		
	生年月日	年 月 日生		
	氏名	(続柄：)		
	生年月日	年 月 日生		

- (添付書類) ①申請者が本人であることを確認できる書類（運転免許証、マイナンバーカード、パスポートなど）
②り災証明書
③令和6年1月1日に被災地に住所を有していたことが確認できる書類（①、②の書類により住所が確認できる場合は省略できます。）

(健康福祉部 福祉総務課)