

様式第1号（第4条関係）

糸魚川市駅北大火被災者生活再建支援金交付申請書

年 月 日

糸魚川市長 様

住 所

氏 名



電話番号

（世帯主以外の方が申請する場合は、その理由： ）

糸魚川市駅北大火被災者生活再建支援金交付要綱第4条の規定により、被災者生活再建支援金の交付を申請します。

1 被災世帯（世帯に属する人の総数： 人）

フリガナ 氏 名	続柄	フリガナ 氏 名	続柄
	世帯主		
被災した住宅の 所在地	〒		
現在の居住地	〒		
電 話 番 号			
メールアドレス			

2 振込先金融機関(申請者本人名義の口座を記入してください。)

金融機関名		支店名	
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

3 住宅の被害状況

全壊 (解体を含む)       大規模半壊       半壊

4 生活再建の場所

被災後、生活を再建し、自立した生活の開始を予定する場所はどこですか。

新潟県内       新潟県外

5 交付申請額

支援金	住宅の被害の程度に応じて支給する支援金	円
-----	---------------------	---