

(様式)

※記 載 例 (例・震災遺児・孤児支援の場合) ①～⑨を記載願います

平成 年 月 日

陸前高田市長 様

義援金交付申請書

私は、平成23年東北地方太平洋沖地震及び津波の影響により、次の事項に該当しますので、義援金の交付を申請します。

なお、義援金交付事務のため、市が保有する私の住民情報等の個人情報を利用することを承認するほか、関係機関に照会することにも同意します。

該当する区分に○を付けてください。

申請区分	☐	親が死亡又は行方不明（震災遺児・孤児支援金）
	☐	居住

① 該当する申請区分に「○」を記載

申請者について

平成23年3月11日 時点の住所	郵便番号 020-2205 陸前高田	② 3/11時点の住所を記載願います
申請時の住所 (避難しているところ)	郵便番号 盛岡市	③ 現在避難されている住所、施設名を記載願います
ふりがな	たかた たろう	左記の方の生年月日
平成23年3月11日 時点の世帯主氏名	高田	④ 世帯主の名前とふりがなを記載 明・大 ・平 45年 1月 1日
ふりがな	たかた ○○	左記の方の生年月日
申請者氏名 (申請者が上記世帯主 と異なる場合記入)	⑤ 遺児・孤児の氏名等を記載	明・大 昭・平 15年 1月 1日
申請者連絡先電話番号	(昼間に連絡のとれる電話番号) 090-1234-5678	⑥ 常にご連絡がとれる電話番号を記載

申請者名義の振込口座

金融機関名	⑦ 振込を希望される金融機関、支店、口座番号等	組合
支店名	※遺児・孤児、親権者、未成年後見人のいずれかの口座	張所
預金種別	① 普通 2 当座 3 その他 ()	口座番号 1234567
フリガナ	タカタ ○○	
口座名義人	高田	⑧ 受け取られる方の名前を記載

※震災遺児・孤児支援金の場合は、通帳の表裏の表紙の写又はキャッシュカード表面の写を添付してください。

(様式第 1 号)

＜震災遺児＞

⑨ 親権者及び未成年後見人の状況について記載

※孤児の場合、未成年後見人が選任されている必要があります。

続柄等			
父	高田 太郎	昭和 45 年 1 月 1 日	生存
			☒ 死亡（死亡年月日：平成 23 年 3 月 11 日）
			行方不明
			その他（ ）
母	高田 松子	昭和 45 年 2 月 1 日	生存
			☒ 死亡（死亡年月日：平成 23 年 3 月 11 日）
			行方不明
			その他（ ）
未成年後見人	広田 一郎	昭和 45 年 2 月 1 日	（連絡先） 住所：陸前高田市広田町字〇〇

＜在宅避難世帯のみ記入＞

平成 23 年 12 月末現在の状況で該当する項目すべてに○をつけてください	
	被災当時の世帯の構成員全員が応急仮設住宅等に一度も入居していません。 ※民間賃貸住宅借上や公営住宅等のみなし仮設住宅の入居者も含みます。
	被災当時の世帯の構成員全員が社会福祉施設等に入所していません。 ※社会福祉施設等への短期入所や介護老人保健施設を除く
	被災当時の世帯の構成員が、以下のいずれかに該当しています（該当する項目すべてに○をつけてください）。 ・新築・購入した住宅に居住している。 ・被災した住宅等を補修して居住している。 ・賃貸住宅等に居住している。（みなし仮設住宅以外） ・自己の所有する被災していない住宅等に居住している。 ・家族、親戚、知人の住宅に居住している。 ・社会福祉施設等への短期入所や介護老人保健施設に入所している。 ・病院に入院している。 ・その他（ ）