

七尾市被災者生活再建支援金支給申請書兼請求書

【同意事項】

- ① 支援金の受取り後に支給決定が取消又は変更となる事由が発生し、返還の必要が生じた場合、差額を速やかに返還することに同意します。
- ② 支給要件審査のため、市が必要な住民基本台帳情報等を確認することや必要な資料を他の行政機関等から取得又は提供することに同意します。

申請日 令和 年 月 日

七尾市長 様

申請者（世帯主）氏名 \_\_\_\_\_

（申請代理人氏名 \_\_\_\_\_）

申請区分（変更の場合は決定番号）	
初回	変更（収防交第 号）

（世帯主以外が申請する場合はその理由： \_\_\_\_\_）

七尾市被災者生活再建支援金支給要綱の趣旨を理解し、上記事項に同意のうえ、要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

I 被災時（基準日：令和6年1月1日）の世帯の状況について記入して下さい。

① 世帯主の氏名

ふりがな	生年月日	性別
氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	大・昭平・令 年 月 日	男 女

② 被災した住宅の住所（被災住所）

〒 七尾市

③ 世帯員の氏名（7名以上の場合は裏面の備考欄へ記入して下さい。）

1	ふりがな	生年月日	4	ふりがな	生年月日
		大・昭平・令 年 月 日			大・昭平・令 年 月 日
2	ふりがな	生年月日	5	ふりがな	生年月日
		大・昭平・令 年 月 日			大・昭平・令 年 月 日
3	ふりがな	生年月日	6	ふりがな	生年月日
		大・昭平・令 年 月 日			大・昭平・令 年 月 日

II 被災世帯の現在の連絡先等を記入してください。

現在の居所	<input type="checkbox"/> 被災住所と同じ 〒
電話番号	

裏面へ続く

