

災害名 [市町村記入欄]

平成 23 年 3 月 11 日に発生した東日本大震災

記載例

別紙様式第 7 号

被災者生活再建支援金支給申請書

都道府県センター受付欄

被災者生活再建支援金申請書 申請日、世帯主名を記入してください。

申請日 令和 2 年 9 月 1 日

公益財団法人 都道府県センター 理事長 殿
被災者生活再建支援金の支給を申請します。

申請者氏名 **大船 太郎**

申請回数 [支給番号]
初回 2 回目以降

世帯主以外の方が申請する場合はその理由：

世帯主が死亡又は行方不明の場合のみ記入してください。

I 被災時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 おおふな たろう	生年月日	性別
氏名 大船 太郎	大・昭 46 年 5 月 9 日 平・令	男 女

② 被災した住宅の住所 (被災住所)

〒 022-0003 大船渡市盛町字宇津野沢 15
--

③ 世帯員の氏名 (初めて申請される方は必ず記入してください。)

7 人以上の場合は備考欄へ記入して下さい。

氏名	ふりがな	生年月日	氏名	ふりがな	生年月日
1 大船 太郎	おおふな たろう	大・昭 46 年 5 月 9 日 平・令	4		大・昭 年 月 日
2 大船 花子	おおふな はなこ	大・昭 47 年 2 月 7 日 平・令			平・令 日
3 大船 渡	おおふな わたる	大・昭 6 年 10 月 24 日 平・令	6		大・昭 年 月 日 平・令

**初めて基礎支援金を申請する際に記載してください。
※加算支援金申請時は記入不要。**

※世帯員とは、世帯主と住宅及び生計を 1 つにする世帯主以外の方をいいます。

II 被災世帯の現在の住所等を記入して下さい。

前回申請と同じ (前回申請と同じ場合は に を記入し下表は空欄にしてください。)

現在の住所	<input type="checkbox"/> 被災住所と同じ 〒 022-0003 大船渡市盛町字下館下 18-1
電話番号	0192 (27) 3111

III 世帯主の支援金の振込先口座を記入して下さい。

前回申請と同じ (前回申請と同じ場合は に を記入し下表は空欄にしてください。)

金融機関名	支店名等	種別	口座番号
〇〇銀行	××支店	普通	1 2 3 4 5 6 7
口座名義 (カナ)	オ オ フ ナ タ ロ ウ		
ゆうちょ銀行	記号	番号	

口座名義が世帯主と異なる場合はその理由を記入してください (前回と同じ名義であれば記入不要です。)

IV

(1) 申請する基礎支援金について該当する金額を○で囲み、申請額を記入して下さい。
 (初めて申請される方は必ず記入してください。2回目以降は、特に必要がない限り空欄のままです。)

区 分	今回申請(A)		受給済(B)	
	複数世帯	単数世帯	複数世帯	単数世帯
全壊	100万円	75万円		
半壊解体	100万円	75万円		
敷地被害解体	100万円	75万円		
長期避難	100万円	75万円		
大規模半壊	50万円	37.5万円	50万円	37.5万円

申請される支援金の、該当する金額を○で囲んでください。

申請額(A-B) : 100 万円

(2) 申請する加算支援金について該当する金額を○で囲み、申請額を記入して下さい。

区 分	今回申請(C)		受給済(D)	
	複数世帯	単数世帯	複数世帯	単数世帯
建設・購入	200万円	150万円		
補修	100万円	75万円		
賃貸住宅 ※公営住宅入居者除く	50万円	37.5万円	50万円	37.5万円

申請額(C-D) : 200 万円

注) それぞれの支援金について、複数の「区分」に該当する場合は、それらのうちの高い方の額が最終的な支給額になります。既に受給した支援金がある場合は受給済額との差額を「申請額」の欄に記入してください。

V 世帯主のマイナンバーを以下へ記入した場合は住民票の添付が不要となります。

9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

基礎支援金を申請する際に記入した場合、住民票の添付が不要になります。
 ※加算支援金申請時は記入不要。

----- 市町村記入欄 -----

添付書類確認欄

罹災証明書	住民票	預金通帳の写し	解体証明書	敷地被害証明書	長期避難証明書	契約書の写し	その他

備考欄

その他添付書類・申し送り事項等

担当部署 生活福祉部地域福祉課 担当者名