

平成28年熊本地震被災者支援申請書

肝付町長 永野和行 様

申請日 平成 年 月 日

世帯主名（署名又は記名押印）					
住所（被災時）					
住所（転居先）					
連絡先（携帯又は固定）					
り災証明の有無（いずれかに○）		有		無	
氏名	続柄	年齢	性別	備考	
		歳			
		歳			
		歳			
		歳			
		歳			
		歳			
滞在希望期間		平成 年 月 日～平成 年 月 日			

○支援項目の希望（希望する項目に○をし、必要事項を記載してください。）

項目	支援項目	希望項目	記載項目		支援決定 (町記入欄)
1	ア移動費用支援金				円
	イ生活一時金				円
2	就学援助費		就学校	小・中学校	円
3	幼稚園就園奨励費補助		就園校	幼稚園	
4	保育所徴収金免除		就園校	保育園	
5	住宅支援		入居住宅	住宅 団地	

※2から5までについては、別途、申請書類が必要です。

○支援金等の受取方法の希望（希望する方法を○で囲んでください。） 振り込み・現金受取

振込先	金融機関名			支店・支所名	
	1 普通	2 当座	3 その他 ( )		
	口座番号			口座名義人	