

令和 年 月 日

山 口 市 長 様

申出人 住 所
氏 名
電話番号

山口市災害見舞金申出書

山口市災害見舞金支給要綱に基づき災害見舞金を受けたいので、下記のとおり申し出ます。

世帯主氏名				
災害発生場所 (住所)				
災害発生年月日	令和	年	月	日
災害区分	<input type="checkbox"/> 全焼	<input type="checkbox"/> 全壊	<input type="checkbox"/> 流失	
	<input type="checkbox"/> 半焼	<input type="checkbox"/> 半壊	<input type="checkbox"/> 床上浸水	<input type="checkbox"/> 消火冠水
被災状況				
災害見舞金 振込先口座	金融機関	銀行 信用金庫 農協		支店 支所
	預金種別	普・当・()	口座番号	
	(フリガナ) 名義人			
備 考	1 住家を対象とし、事業所や店舗、倉庫等は対象としません。 住家と店舗等を兼ねる場合は、住家部分のみを対象とします。 2 対象者は災害により被害を受けた世帯です。借家等の場合については、家主ではなくその居住者（世帯）を対象とします。 3 災害区分は、該当するところにチェック「 <input checked="" type="checkbox"/> 」をしてください。 4 被災状況は、詳細に記入してください。また、災害状況の確認できる写真を添付することが可能な場合は、添付してください。 5 申し出の内容に偽りがあったときは、災害見舞金を支給いたしません。また、支給後に虚偽が判明した場合は、返還していただくことがあります。			

記入例

令和5年 月 日

山 口 市 長 様

申出人 住 所 山口市亀山町2番1号
氏 名 山 口 一 郎
電話番号 083-934-2790

山口市災害見舞金申出書

山口市災害見舞金支給要綱に基づき災害見舞金を受けたいので、下記のとおり申し出ます。

世帯主氏名	山 口 一 郎		
災害発生場所 (住所)	自宅(山口市亀山町2番1号)		
災害発生日	令和 5年 7月 1日		
災害区分	<input type="checkbox"/> 全焼 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 流失 <input type="checkbox"/> 半焼 <input type="checkbox"/> 半壊 <input checked="" type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 消火冠水		
被災状況	家屋は、2階建てであり、1階の全室(居間、台所、和室1部屋、トイレ、洗面所、浴室)について、床上2cm程度まで浸水。		
災害見舞金 振込先口座	金融機関	山口 銀行 信用金庫 農 協	山口 支店 支所
	預金種別	普・当・()	口座番号 1 2 3 4 5 6 7
	(フリガナ) 名義人	ヤマグチ イチロウ 山 口 一 郎	
備 考	1 住家を対象とし、事業所や店舗、倉庫等は対象としません。住家と店舗等を兼ねる場合は、住家部分のみを対象とします。 2 対象者は災害により被害を受けた世帯です。借家等の場合については、家主ではなくその居住者(世帯)を対象とします。 3 災害区分は、該当するところにチェック「 <input checked="" type="checkbox"/> 」をしてください。 4 被災状況は、詳細に記入してください。また、災害状況の確認できる写真を添付することが可能な場合は、添付してください。 5 申し出の内容に偽りがあったときは、災害見舞金を支給いたしません。また、支給後に虚偽が判明した場合は、返還していただくことがあります。		