

申 立 書

被災者生活再建支援金の請求にあたり、以下の通り申し立てます。

令和 年 月 日

被災者生活再建支援法人
公益財団法人都道府県センター理事長様

住所 _____
申出人
氏名 _____ 印
電話番号 _____