

令和7年8月豪雨災害熊本市災害義援金配分申請書(請求書)

申請日: 令和 年 月 日

熊本市長 宛て

私は、令和7年8月豪雨災害義援金の受取について、下記の同意事項を同意の上、申請(請求)します。なお、熊本市より当方に支払われる補助金の請求に関する一切の権限を、熊本市健康福祉政策課長に委任します。

【同意事項】

- ・関係者間の調整は私の責任で処理し、熊本市は一切関与しないことに同意します。
- ・義援金配分事務のため、申請者の住民情報等個人情報を調査することに同意します。
- ・この申請に虚偽があった場合は、義援金を返還することに同意します。
- ・第二次配分以降の追加配分があった場合、この口座に振り込むことに同意します。
- ・支給にあたっては、指定口座への振込をもって決定通知となることに同意します。

熊本市使用欄

受付日
受付番号
入力者
確認者

申請義援金 金 円

■申請者(り災証明書上の世帯主)

フリガナ	
氏名	
現住所	〒 自宅 - - 携帯 - -

■死亡した方、行方不明の方、1か月以上の治療が必要な負傷をした方【人的被害】

フリガナ	
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生

※死亡した方: 死亡診断書、申請者のご遺族であることを証明する書類(戸籍謄本等)を添付してください。

※重傷を負った方: 医師の診断書を添付してください。

■居住していた住家に被害を受けた場合【住家被害】

フリガナ		り災証明書の番号
世帯主氏名		熊本災証第 号
り災場所 (現住所と同じであれば「同上」と記載してください)		
被害区分 (該当する区分に○をしてください)	全壊・大規模半壊・中規模半壊・半壊・準半壊・一部損壊	

※り災証明書の写しを添付してください。

■振込口座

金融機関名	支店名等	種別	口座番号	口座名義人(フリガナ)
		普通 当座		()

※振込先の口座情報が記載されている通帳のページまたはキャッシュカードのコピー等を添付してください。

※振込口座名義がり災証明書上の世帯主でない場合、裏面の委任状に記載が必要です。

【裏面あり】

■世帯主以外の者が受領する場合、ご記入ください。

委任状		令和 年 月 日
【委任者】		
住所	<hr/>	
氏名	⑩	電話番号
<hr/>		
私は、次の者を代理人と定め、令和7年8月豪雨災害義援金の受領を 委任します。		
【代理人】		
住所	<hr/>	
氏名	委任者との続柄	
<hr/>		

【注意事項】

- ※ リ災世帯の全員が亡くなられた場合は、支給されません。
- ※ 申請書到着後1か月程度を目安に振込送金する予定としております。
- ※ 申請が多数重なった時は、上記の目安を超える場合がありますのでご了承ください。
- ※ 支給にあたっては、決定通知書等は送付しません。指定口座への振込をもって、決定通知にかえさせていただきます。
- ※ 今後、追加配分があった場合は、決定済の被害区分に応じた額を追加で振込ますので、追加配分に対する新たな申請は必要ありません。
- ※ リ災証明書の提示及び理由の記載で熊本市の住民票は交付手数料免除です。但し、戸籍については有料です。