（市受付）

**平成28年熊本地震災害義援金（一部損壊）　申請書**

**合志市長宛**

平成　　　　年　　　　月　　　　日

（フリガナ）　（　　　　　　　　　　　　　　）

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**印**

現住所

連絡先（電話番号）

私は、平成28年熊本地震災害義援金について、確認事項全てに同意のうえ、下記のとおり申請します。

なお、請求については、福祉課長へ一任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

**１．平成２８年熊本地震災害義援金（申請区分）**

|  |  |
| --- | --- |
| 被害区分 | 一部損壊 |

**２．振込先**

義援金の振込先は、別紙請求書の振込先とします。

**確認事項**

**１．この申請は、世帯内で協議のうえ代表して申請するものであり、関係者間の調整は私が責任を持って行うこととし、合志市は一切関与しないことに同意します。**

**２．義援金配分事務のため、必要な範囲で私の住民情報等の個人情報を利用することに同意します。**

**３．今後、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。**

**４．この申請を行うに当たり、偽りその他不正の行為を行わないことを誓約します。万一、そのような行為を行っている事が明らかになった時は、配分された義援金を速やかに返金します。**

**注意事項**

●義援金の申請受付後、審査のうえで支給を決定します。審査や県配分の状況により支給まで時間がかかる場合がありますので、予めご了承ください。

●支給に当たっては、決定通知書等は送付しません。指定の口座への振込みをもって、決定通知に代えさせていただきます。

●今後、追加配分があった場合は、決定済みの被害区分に応じた額を、追加で振込みますので、追加配分に対する新たな申請は必要ありません。