

様式第1号（第5条関係）

令和7年9月2日からの大雨災害に係る  
五城目町被災者生活支援特別給付金支給申請書（兼請求書）

年 月 日

五城目町長

申請者（世帯主）

現住所

氏 名

連絡先

令和7年9月2日からの大雨災害に係る五城目町被災者生活支援特別給付金支給要  
綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

また、下記（4）に定める事項に同意します。

記

（1）住家の被害状況及び給付金申請額

|                                                                  |                                   |        |          |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------|----------|
| 被災した住宅の住所                                                        | 五城目町                              |        |          |
| 住家の被害状況<br>（給付金申請額）<br>いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 床上浸水（持家） | 給付金申請額 | 100,000円 |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 床上浸水（借家） | 給付金申請額 | 50,000円  |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 床下浸水（持家） | 給付金申請額 | 30,000円  |

（2）振込先に指定する口座情報

|                              |
|------------------------------|
| 金融機関<br>口座種別<br>口座番号<br>口座名義 |
|------------------------------|

（3）添付書類

- （2）に記載された口座と異なる口座へ振込を希望する場合や、口座欄が空欄の場合には、金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳又は、キャッシュカードの写し（コピー）を別紙に添付すること。
- 口座名義人が申請者（世帯主）と異なる場合は、別紙の「代理受給確認欄」を記入のうえ、本人確認書類（代理人のもの）を別紙に添付すること。

（4）同意事項

- 本件申請書及び添付書類の申請内容に事実と相違がないこと。
- 住家被害状況の確認のため被災状況が分かる写真の提出や町の職員による現地確認調査において立ち会いを求める場合があります。

五城目町被災者生活支援特別給付金支給申請期限：令和7年11月28日（金）

|                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| のりしろ                                                                                        |
| <div>給付金振込口座の確認書類</div> <div>金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳又は、キャッシュカードの写し（コピー）を別紙に添付すること。</div> |

※口座名義人が申請者（世帯主）であれば以下は不要です。

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |             |                       |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------|-----------------------|---------------------|
| <div>代理受給確認欄</div> <div>口座名義人が申請者（世帯主）と異なる場合は、以下を記入のうえ、<br/>本人確認書類（代理人のもの）を添付すること。</div>                                                                                                                                                                                    |                                          |             |                       |                     |
| 代<br>理<br>人                                                                                                                                                                                                                                                                 | フリガナ                                     | 申請者との<br>関係 | 代理人<br>生年月日           | 代理人住所               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | 代理人氏名                                    |             | 大正・昭和・平成<br><br>年 月 日 | 日中に連絡可能な電話番号<br>( ) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | 年 月 日<br>上記の者を代理人と認め、<br>特別給付金の受給を委任します。 |             |                       | 世帯主<br>氏名           |
| のりしろ                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |             |                       |                     |
| <div>本人確認書類（代理人のもの）</div> <div>口座名義人が申請者（世帯主）と異なる場合は、いずれか 1 点を添付すること。</div> <div><div><input type="radio"/> 「マイナンバーカード」のコピー</div><div><input type="radio"/> 「運転免許証」のコピー</div><div><input type="radio"/> 「健康保険証」のコピー</div><div><input type="radio"/> 「パスポート」のコピー</div></div> |                                          |             |                       |                     |