

能登半島地震被災者生活支援金交付申請書

被災時の住所	県 市・町・村					
申請者氏名等	ふりがな 氏 名					
	生年月日	T・S・H・R	年	月	日	(才)
	被災時の職業					
	現在の連絡先	()				
家族氏名等	氏 名	性別・生年月日	職業・学年等	氏 名	性別・生年月日	職業・学年等
被災状況	住居全壊	<input type="checkbox"/> 地震倒壊 <input type="checkbox"/> 地震等焼失 <input type="checkbox"/> その他()				
	住居半壊	<input type="checkbox"/> 地震損壊 <input type="checkbox"/> その他()				
	その他	<input type="checkbox"/> その他()				
	(被災の詳細等)					
現住所 (島根県内)	島根県 市・町・村					
	居住開始年月日	令和	年	月	日	
現住所地での 同居家族氏名 等	氏 名	性別・生年月日	職業・学年等	氏 名	性別・生年月日	職業・学年等

上記のとおり相違ないので、能登半島地震被災者生活支援金の交付を申請します。

令和 年 月 日

申請者氏名

島根県知事 殿