

災害弔慰金支給調査票

令和 年 月 日

羽咋市長 あて

住 所

氏 名

(電話番号) — —

窓口に来られた方の氏名 (続柄)

(受領される方と窓口に来られた方が異なる場合に記入)

調査票の提出に当たっては、次の点について、同意します。

- 羽咋市が、災害弔慰金等支給に係る調査を行うため、必要な範囲で住民基本台帳・戸籍・所得確認・国民健康保険に係る情報、罹災証明書（市（町）外で被災された場合）の閲覧、公用請求すること
- 羽咋市が、当該災害に関連する傷病の発症や増悪の有無を確認する等、災害弔慰金等の措置のため、必要な範囲で官公署に調査を囑託し、又は、医療機関、社会福祉施設、介護保険指定事業者、その他関係人に報告を求めること
- 羽咋市が、申出内容に直接影響のない軽微な誤記や明らかな誤字脱字に対する訂正を行うこと

				決定番号	
死 亡 に 関 す る 事 項	フリガナ			男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日生
	死亡者の氏名				
	死亡年月日	令和 年 月 日		被災住所	
				住民登録住所	
	死亡の状況 (行方不明)	災害名	令和6年能登半島地震	死亡した場所	
		☐ 家屋等の倒壊 ☐ その他 () 被災時業務中 (☐ はい：勤務先 , ☐ いいえ)			
死亡者の被災当時の状況			☐ 生計を主として維持していた ・ ☐ その他		
遺 族 に 関 す る 事 項	死者との続柄	氏 名	住 所		備 考

(裏面へ)

支給に関する事項	災害弔慰金を受領される遺族について	氏 名		死者との続柄		支給金額											
						☐ 500万円（生計を主として維持していた場合） ☐ 250万円（その他）											
		住 所	被災時の住所														
			現在の居所														
	（連絡先 TEL： — — ）																
	災害弔慰金を受領される遺族の支払先口座	金融機関		銀行・信用金庫・信用組合・農協・漁協													
		支 店 名		本店・支店・支所・出張所													
		（フリガナ） 口座名義人															
		口座番号		普通 ・ 当座													
ゆうちょ銀行		記号						番号									
備考																	

市（町）確認欄【記入不要】

提出者の本人確認	☐ 運転免許証 ☐ 保険証 ☐ その他（ ）		
先順序者の有無	☐ 有 ・ ☐ 無	同順序者の有無	☐ 有 ・ ☐ 無
先順序者又は他の 同順序者に支給し なかった理由	☐ 先順序者及び同順序者が行方不明のため ☐ 同順序で協議し、受給者を決定したため ☐ その他（ ）	支給制限事由に該当の有無	☐ 有 ・ ☐ 無