

床下浸水災害見舞金申請書 兼 水道料金等減免申請書

令和 年 月 日

豊川市長 殿

| | | | | | | |
|--------------|------------|------|---|----|---|---|
| 申請者 (世帯主) | 住所 | 豊川市 | | | | |
| | 建物・マンション名等 | | | | | |
| | 氏名 | | 氏 | | 名 | |
| | | ふりがな | | | | |
| | | 漢字 | | | | |
| 電話 | 自宅 | - | - | 携帯 | - | - |

住居が令和5年6月2日の大雨で損害を受けたので、床下浸水災害見舞金の支給・水道料金等の減免をしてください。

※以下の該当する□にレ点を記入してください

床下浸水災害見舞金の申請

| |
|------------------------------------|
| 被災した住居の所在地 |
| <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ |
| <input type="checkbox"/> 豊川市 |

災害見舞金を次の金融機関等振込口座に振込んでください。
(申請者名義または申請者が委任した方名義の口座をご記入ください。)

| | | | | | | | |
|----------------|------------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|---|--|
| 振込 口座 情報 | 口座名義人 (カタカナのみ) | シ | | メ | イ | | |
| | ⇒口座情報をご記入ください。(該当する□に✓) | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 銀行 | | <input type="checkbox"/> 農協 | | <input type="checkbox"/> 本店 | | |
| | <input type="checkbox"/> 金庫 | | <input type="checkbox"/> 信組 | | <input type="checkbox"/> 支店 | | |
| | 口座番号 | | | | | | |
| | ⇒以下はゆうちょ銀行に振込む場合のみご記入ください。※1 | | | | | | |
| 通帳の記号 | | | 通帳の番号 | | | | |
| 1 | | | 0 | - | | 1 | |

※1…通帳の記号と番号は、通帳の見開き左上または、キャッシュカードに記載された5桁-8桁の番号です。

災害見舞金について、現金による支給を希望します。

(金融機関等の口座がない方、金融機関等から著しく離れた場所に住んでいる方のみ)

水道料金等の減免の申請 ※罹災証明書を有する方は申請不要です。

| | |
|-------------------------------------|---|
| 被害の程度 | 水道料金等の種別 |
| <input type="checkbox"/> 全壊・半壊・床上浸水 | <input type="checkbox"/> 水道料金 <input type="checkbox"/> 下水道使用料 |
| <input type="checkbox"/> 床下浸水 | <input type="checkbox"/> 農業集落排水施設使用料 |
| 水道等の使用者の氏名 ※申請者と異なる場合のみ記入してください | |
| 被災した住所から市内転居した場合の転居後の所在地 | |
| 豊川市 | |

住民基本台帳の情報を確認することに同意します。