

子ども災害見舞金支給申請書（施設等受給資格者用）

年 月 日

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

住所（施設所在地）

ふ り が な

里 親 等 氏 名 印 （直筆）

※施設の場合には施設名と施設長氏名を記入してください。

生 年 月 日 年 月 日

電 話 番 号 — —

代理申請時使用欄（里親等を代理、被用者等が施設長を代理する場合に使用）

次の者に子ども災害見舞金の請求の権限を委任します。

里親等氏名 印 （直筆）

代理人住所

ふ り が な

代理人氏名 印 （直筆）

生年月日 年 月 日

電話番号 — —

子ども災害見舞金の支給を受けたいので、関係書類（裏面を参照）を添えて次のとおり申請します。
つきましては、下記の口座に振込を希望します。

金融機関名	銀行・農協 金庫・信組	本店・支店 支所・出張所
口座番号	普通・当座・その他	
フリガナ		
名 義 人		

注）指定できる口座は、申請者の名義のものとしします。（代理申請の場合は代理人。施設の場合は、施設長の指定する口座）

災害の原因（理由）	※ 暴風 ・ 豪雨 ・ 豪雪 ・ 洪水 ・ 高潮 ・ 地震 ・ 津波 ・ 落雷 ・ その他		
被害を受けた年月日	年 月 日		
被害の程度	※ 住居の 全壊 ・ 大規模半壊 ・ 半壊 ・ 床上浸水		
注）※印の欄は、該当する箇所を○印で囲んでください。			
対象となる子どもの人数	（ 人）		
ふ り が な 子どもの氏名		ふ り が な 子どもの氏名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
ふ り が な 子どもの氏名		ふ り が な 子どもの氏名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
ふ り が な 子どもの氏名		ふ り が な 子どもの氏名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
ふ り が な 子どもの氏名		ふ り が な 子どもの氏名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日

○ 関係書類

	注 意 点	申 請 者 チェック欄
1 り災証明書 (コピー可)	・罹災の事実について確認します。	
2 本人確認書 (コピー可)	・申請者が個人(里親、小規模住居型児童養育事業者である個人)の場合、運転免許証など官公庁発行の証明書、健康保険証、年金手帳等のいずれかのコピー ・代理申請の場合は、<u>世帯主である里親等もしくは施設長本人の確認書類に加え、</u>代理人本人であることが確認できる運転免許証、健康保険証などの書類も必要 ・申請者が法人であり被用者等が代理する場合、本人確認書類に加えて法人と被用者等の関係が分かる書類	
3 振込口座の通帳 の写し	・金融機関名(支店名)、口座番号、名義人がわかるもの ・口座は申請者名義のもの（代理申請の場合は代理人名義のもの）に限る。	

※その他必要な場合には、別途、必要書類の提出をお願いすることがあります。

※県使用欄

受付	台帳	審査1	審査2	支払	返戻	再受付
----	----	-----	-----	----	----	-----