

別記第 1 号様式（第 6 条）

年 月 日

柏市長 あて

住 所
申請者 氏 名
電話番号

印

（世帯主以外の方が新生する場合はその理由：）

柏市被災者生活再建支援金交付申請書

柏市被災者生活再建支援金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

被災時の世帯の状況	世 帯 員 の 数	1 人 2 人以上
	ふ り が な	
	世 帯 主 の 氏 名	
	被災した住宅の住所	
住宅の被害の状況	被 害 の 状 況	全壊 大規模半壊 半壊等解体 中規模半壊
	半壊等解体の場合は そ の 理 由	
住 宅 の 再 建 方 法		建設又は購入 補修 賃借
申請額	基 礎 支 援 金	円
	加 算 支 援 金	円
	合 計	円
添付書類		

注：該当するものを○で囲んでください。

別記第3号様式（第8条第1項）

年 月 日

柏市長 あて

住 所
請求者 氏 名 印
電話番号

柏市被災者生活再建支援金交付請求書

年 月 日付け， 第 号で通知のあった柏市被災者生活再建支援金について，次のとおり請求します。

1 交付請求額 円

2 振込先

金融機関名・支店	
口座番号	普通 当座
ふりがな 口座名義人	