

年 月 日

高岡市長 あて

申請者 住所

氏名

連絡先（電話）

高岡市被災者転入支援事業補助金交付申請書

高岡市被災者転入支援事業補助金交付要綱第6条の規定により高岡市被災者転入支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

罹災証明書の 住家の被害の程度	全壊 ・ 大規模半壊 ・ 中規模半壊 ・ 半壊		
転居前の住所 (罹災証明書の住所)			
転居先の住所	高岡市		
引越を行った日 (複数回の場合は複数記載)	年	月	日
引越業者 又は 運送業者	業者名		
	所在地		
	電話番号		
引越費用 (複数回の場合は合計)	円 (税込み)		
交付申請額	円 (≤ 10 万円)		
確認事項	<input type="checkbox"/> 他の世帯員の申請により当該補助金の交付は受けていません。		
	<input type="checkbox"/> 他の制度による引越費用に対する補助は受けていません。		

備考 次に掲げる書類を添付してください。

- (1) 引越費用見積書等の写し（転居前と転居先が分かるもの）
- (2) 引越費用領収書等の写し
- (3) 罹災証明書の写し（申請者が罹災証明書の世帯主と異なる場合は同居していたことが分かるもの等を併せて提出）
- (4) 世帯全員の転入後の住民票の写し
- (5) その他市長が必要と認める書類

高岡市被災者転入支援事業補助金請求書

高岡市長 あて

申請者 住所

氏名

連絡先（電話）

請求金額 _____ 円

件名

高岡市被災者転入支援事業補助金

上記の金額を請求します。

なお、次の口座に振込願います。

※ 補助金交付申請者名義の取扱金融機関名、口座番号等を記入してください。

また、振込先が確認できる書類を添付してください。（通帳、キャッシュカードのコピー等）

取扱金融 機関名	銀行	本店								
	金庫	支店								
	農協	支所								
	金融機関コード					店舗コード				
座名義人 (預金者名)	フリガナ									
	氏名									
種別	1普通	2当座	3その他	口座番号						