

災害援護資金借入申込書

年 月 日

いわき市長 様

申請者 住所 いわき市

(世帯主) 氏名 (印)

電話 _____ () _____

災害の 状 況	被災日時 年 月 日 時頃				被害場所			
	災害の状況				被害の種類 <input type="checkbox"/> 世帯主の負傷 (全治 月) <input type="checkbox"/> 住居の半壊 <input type="checkbox"/> 住居の全壊 <input type="checkbox"/> 家財の損害			
申 込 内 容	借入申込金額 円				返還の方法 <input type="checkbox"/> 年 賦 <input type="checkbox"/> 半年賦 <input type="checkbox"/> 月 賦			
世帯の 状 況	氏 名	続柄	性別	生年月日	同居 別居	職 業	収 入 (月平均)	勤務先学校名等
		世帯主		・ ・				
				・ ・				
				・ ・				
				・ ・				
				・ ・				
				・ ・				
				・ ・				
				・ ・				
	この災害前1年以内に被災したことの有無				この災害により世帯主が死亡又は 重度障害となった有無 有 無			
	有 (その状況) 無				生活保護を受けていることの有無 有 無			
保証人	氏名 (印) 年 月 日生 男 ・ 女							
	住所 いわき市				家族数 人		月収 (平均) 円	
	勤務先又は営業所の名称及び所在地				電 話 _____ () _____			

注 □のある欄は、該当する箇所に \surd 印を付けてください。