令和6年能登半島地震自宅再建利子助成事業給付金請求書

令和 年 月 日

石川県知事 様

(給付金交付決定者)

(// H 4 = 2 4 4 4	
郵便番号	₸
住 所	
フリガナ	
氏 名	®
電話番号	

令和 年 月 日付け 第 号により給付金の額の確定通知があった令和6年能登半島地震自宅再建利子助成事業給付金として、下記金額を給付されるよう令和6年能登半島地震自宅再建利子助成事業給付金交付要綱第8条の規定により請求します。

(請求額)	記	
		円

(振込先)

振込先は金融機関等から融資を受けた者に限ります

金融機関等から融資を受けた者について、下記のいずれかにチェック □被災者本人 □被災者の親族 (☑の者の振込先を記載してください。)

	銀行
金融機関名	金庫
	組合
	支店
本・支店名	支所
	出張所
預金種別 (該当に○)	普通・ 当座・ その他(
フリガナ	
口座名義人	
口座番号 (左詰め記入)	

※内容の確認のため、上記内容が記載された部分の通帳の写しを添付してください。