

同 意 書【生活再建支援金用】

令和 年 月 日

郡 山 市 長

(保健福祉総務課取扱い)

被災者生活再建支援法施行令第4条に規定する被災者生活再建支援金（被災者生活再建支援法第3条に定めるものをいう。以下同じ。）の支給申請に必要な災証明書及び住民票の写しを取得するため、災証明担当課及び住民基本台帳担当課に照会することに同意します。

申請者	住所	
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
被災日現在で、被災した住家に居住していた同一生計の方	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日