

(別記様式)

令和 年 月 日

四日市市長

令和6年能登半島地震被災者入所受入支援事業（介護保険施設等）給付金申請書

法人の住所
法人の名称
代表者氏名 印
(※代表者氏名が自署の場合は押印不要)

受け入れ事業所の住所	
受け入れ事業所の名称	

受け入れた被災者の状況	被災地の住所	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	入所日	令和 年 月 日
	提供しているサービス	

振込先	金融機関	銀行 信金 農協	支店 支所 出張所
	預金種別	普通	・ 当座
	口座番号	口座名義人 (カタカナで)	

- (1)受け入れた入所者が、被災者であることを確認できる書類
- (2)被災者との利用契約書の写し等