

(表面)

年 月 日

菊陽町長 様

請 求 書

令和８年熊本地震に関する災害見舞金として下記のとおり請求します。

なお、提出した情報については、災害義捐金の支給等に関連して、菊陽町社会福祉協議会と共有することに加えて、令和８年熊本地震に関する他の支援金の支払先として振り込みを行う場合もあることについて同意します。

記

対象	請求するものに✓	被害の程度		見舞金額
住家	☐	全壊		100,000 円
	☐	半壊		50,000 円
振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合		本店 支店 出張所
	預金種目		口座番号	
	カナ 口座名義人			

※原則、請求者名義の口座をご指定ください。

被災住所

被災者氏名

請求者住所

請求者氏名 ㊞ (被災者との続柄：)

請求者生年月日 年 月 日

電話番号

(裏面)

菊陽町災害見舞金の金額については、以下のとおりとなります。

なお、複数該当する場合は、その中から高い金額の支給となります。

被害規模	見舞金の額
住家の全壊	100,000円
住家の半壊	50,000円
非住家※の全壊	50,000円
非住家※の半壊	25,000円
死亡	200,000円
負傷（2週間以上の入院治療）	10,000円

※非住家とは、菊陽町の固定資産税の課税台帳に登載されているものが対象です。