別紙１－２

番　　　　　　号

令和　年　月　日

社会福祉法人　茨城県共同募金会会長　様

市町村社会福祉協議会

会　長

**緊急助成金申請書**

下記のとおり災害が発生しましたので、緊急助成金を助成されたく申請します。

１．災害発生の状況

２．申請金額

（見舞金支給の場合　例）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 罹災世帯主名 | 全（半）の区分 | 被災状況に係る罹災証明書での確認 | 生保非生保区分 | 申請金額 |
| ○　○　○　○ | 全 | 全 | 生　保 | 円 |
| ○　○　○　○ | 〃 | 〃 | 〃 | 円 |
| ○　○　○　○ | 〃 | 〃 | 非生保 | 円 |
| ○　○　○　○ | 半 | 半 | 〃 | 円 |
|  |  |  |  |  |
| 計 | 全○件  半○件 | 全○件  半○件 | 生　保○件  非生保○件 | 円 |

（ボランティセンター設置の場合　　例）

|  |  |
| --- | --- |
| センター設置（予定）期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 |
| センター設置場所 |  |
| センター設置責任者 |  |

（添付書類）

・市町村が発行する罹災証明書の写

ただし、貴会において罹災証明書の確認ができた場合においては添付を省略することができる。