別紙

被災者支援システムを活用した給付金管理　利用申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 都道府県名 |  |
| 市区町村名 |  |
| 所属名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話（内線） |  |
| メールアドレス |  |
| 被災者支援システムの導入の有無 | 導入済み　or 未導入 |
| 特別定額給付金の申請受付開始日（予定） |  |