

災害見舞金請求書

請求年月日 平成 年 月 日

静岡県教職員互助組合退職互助部 様

下記のとおり請求いたします。

(様式第四号) ▼ 罹災証明書(コピー可)は市町村長・警察署長・消防署長から証明を受けてください。

請求者記入欄	会 員 番 号							フリガナ		(印)	
		-						氏 名			
	加 入 年 月			生 年 月 日			電 話 番 号				
	昭和 平成	年 月 加入		明治 大正 昭和	年 月 日生						
	振 込 先	銀 行 番 号						店 番			
								銀 行 信用金庫 労働金庫 農 協	店		
(普通預金) 口座番号											
フリガナ											
口座名義											

罹災証明欄	罹 災 証 明 書										
	下記のとおり証明いたします。										
	平成 年 月 日										
	市町村長・警察署長・消防署長 (該当に○をつけてください)										
	罹 災 者 名						罹 災 年 月 日		平成 年 月 日		
	災 害 の 種 類		水害・震災・火災 (該当に○をつけてください)								
罹 災 の 場 所											
罹 災 状 況		住居			割程度						
		家財			割程度						
付 近 の 災 害 状 況											
裁 定 (記入不要)	災害見舞金						支 払		支 部 受 付		
	調 査										

請求書は 所属支部 へご提出ください。