

災害見舞金請求書

請求年月日 令和 年 月 日

一般財団法人 静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり請求いたします。

請求者記入欄	退職組合員番号						フリガナ								
							氏名								
	生年月日						電話番号								
	明治 大正 昭和 平成						年	月	日生						
	受取口座 (普通預金)		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													
		※登録口座を 変更する場 合のみ記入			口座名義										
罹災証明欄	※証明書を添付する場合は、以下の証明欄の記載は不要です。														
	罹 災 証 明 書														
	下記のとおり証明いたします。														
	令和 年 月 日														
	市町長・警察署長・消防署長 (該当に○をつけてください) 印														
証明欄	罹 災 者 名				罹 災 年 月 日				令和 年 月 日						
	災 害 の 種 類		水害 ・ 火災 ・ 地震 ・ その他 ()												
	所 在 地				罹 災 物 件				持 家 借 家						
	罹 災 状 況 (割合等)														
裁定 (記入不要)	災害見舞金						支 払			支 部 受 付					
	調 査														

(様式第四号) ▼罹災証明書(コピー)を添付してください。