

(様式)

※

受付番号	
営業所名	
LC氏名	
申請者加入年月日 (契約始期日)	年 月 1日

災害見舞金申請書			
年 月 日			
公益財団法人 日本教育公務員弘済会岡山支部長 様			
フリガナ 会員氏名 ⑩			
別紙「罹災証明書」を添えて、次のとおり申請します。			
現住所	〒		
電話番号	(自宅)	(携帯)	
所属	職員番号 ()		
罹災年月日	年 月 日		
災害の種類 (○印)	火災	水害 (床下浸水は除く)	風害
	その他 () ◎地震・津波は除きます		
住居の被害 状況 (○印)	全焼	全壊	流失 半焼 大規模半壊 半壊
住居の 損害の 程度			
送金先	中国銀行 支店	口座番号	
		フリガナ 口座名義	

※

年 月 日

審査の結果、次のとおり見舞金支給額を決定する。

金 円也

(注) ※欄は記入不要です。この申請書に市町村長・消防署長等の「罹災証明書」を添付してください。

【個人情報の取扱いについて】ご記入いただいた個人情報は、(公財)日本教育公務員弘済会岡山支部(以下当会という)の福祉事業運営のために利用します。当会の個人情報取扱いについてはホームページ(<http://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。