

(様式)

照 合	見舞金額 円
--------	-----------

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 (自署)

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	銀行・信金・信組 農協・労金		支店
	口座番号		
	フリガナ 口座名義		

(注) 申請書の太枠内をご記入の上、市町村長・消防署長等の「罹災証明書」(コピー可)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。