

(様式 1)

			営業所		LC 氏名	
支 部 長	常任幹事	係長	主任		係	受付年月日
※ 一金 円也						
※ 審査の結果，上記のとおり支給を決定する。 平成 年 月 日						
災 害 見 舞 金 交 付 申 請 書						
請求金額	一金 円也					
請求事由 (○印)	火災・水害・風害 (但し，地震災害は除く。)	被害の程度			見舞金額	
		住居・家財の焼失，滅失	2分の1以上	100,000 円		
		または同程度の損害	5分の1以上	50,000 円		
送 金 先	中国銀行	支店	フリガナ			
	(0168)	()	口座名義人			
			口座番号			
公益財団法人日本教育公務員弘済会岡山支部長 殿 上記のとおり請求します 平成 年 月 日 〒 住 所 所属所名 会員氏名 所属コード()職員番号() 教弘保険加入口数 口						
上記のとおり相違ないことを認めます 平成 年 月 日 〒 所 在 地 所属所名 所属長 職・氏名 (印)						

(注) この請求書に罹災状況報告書と市町村長・消防署長または警察署長の罹災証明書を添付してください。(※欄は記入不要です。)

【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。

