災害見舞金請求書

請求金額	一金　　円也		
加入者番号	法人番号（　　）事業所番号（　　） 加入者番号	加入年月日	年　　月　　日
職氏名			
災害の種類	1．住居又は家財の全部焼失滅失損害 2．住居又は家財の1/2以上焼失滅失損害 3．住居又は家財の1/3以上焼失滅失損害		
罹災年月日	年　　月　　日		
罹災原因			
罹災場所			
罹災程度（詳細に記入すること）			
事業主の証明㊞	上のとおり相違ないことを証明する。 （〒　　） 施設又は団体等の 住　　所 事業主名　　印		

上の理由により、災害見舞金を請求します。

年　　月　　日

（〒　　）

住　　所

氏　　名　　㊞

・……銀行……支店　㊟口座番号……

本人名義（ふりがな）……

※ふりがなは必ずして下さい。

一般財団法人 秋田県民間社会事業福利協会理事長　殿

備考	1．市町村長の罹災状況証明書を添付すること。 2．罹災程度欄には罹災状況を詳細に記入するとともに、火災のときは全半焼の区別、損害見積額、借家の区別等詳細に記入すること。