

(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 (印) | | | |
| 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。