

(様式1)

受付年月日	営業所	LC氏名
-------	-----	------

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 ④			
公益財団法人日本教育公務員弘済会岡山支部の災害見舞実施要項に基づき、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)		
	電話番号(携帯)		
所属	職員番号 ()		
※教弘保険 会員番号	加入口数 口		
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 (0168) ()	口座番号	
		フリガナ 名義人	

		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。