

災害見舞金請求書

事業所番号		加入員番号			
加入員	フリガナ				
	氏 名	(印)			
	フリガナ				
	住 所	〒 TEL			
被災年月日	平成 年 月 日				
災害の種類	火 災 ・ 風水害 ・ 地 震 ・ その他 () 該当する災害に○を付してください				
発生原因 ・状況等					
添付書類	関係当局が発行する「罹災証明書」の写しを添付してください。				
事業主の証明 該当等級に○を 付してください	上記記載事項について事実と相違なく(1級災・2級災)に該当することを証明します。 平成 年 月 日 事 業 主 (印)				
送 金 先 ②の場合は○で囲 む 請求者本人の名義 を指定してくださ い	① 銀行振込	フリガナ			
		銀行名 支店名	銀行 信金	支店	
		1.普通 2.当座	番号		
		フリガナ			
		名 義			
		②現金書留			

様式 1-4

支給決定決議

[受付]

等級	支給額	常務理事	事務長	担当者
級	円			

東日本電機流通年金福祉協会