

# 継続団員災害見舞金請求書

令和 年 月 日

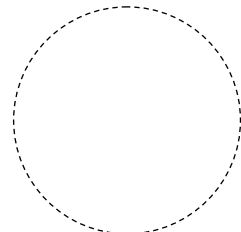
一般財団法人 新潟県教職員厚生財団理事長 様

現住所	〒 _____ ☎ ( ) - _____								
氏名	個人コード								
請求者	署名		 印						
罹災した住所	世帯主名 ( )		続柄 ( )						
罹災年月日	令和 年 月 日	住宅区分	自家・借家・借間						
罹災の種類 (○で囲む)	居宅の損害程度								
	火災			水害			地震		
	全壊(全焼)			全壊(流失)			全壊		
	半焼			大規模半壊			大規模半壊		
	—			中規模半壊			中規模半壊		
	部分焼			半壊			半壊		
	—			準半壊			準半壊		
ぼや			一部損壊			一部損壊			
風害・雪害・他〔 〕罹災状況を記入									
受取金融機関	銀行・信金・信組		フリガナ						
	労金・農協		口座名義人						
	支店	支店番号 ( )	口座番号						
添付書類	<input type="checkbox"/> 被災又は罹災証明書(写し) (必要に応じて被災場所の写真等)								

財団処理欄

番号	送金年月日	種類	枝番	贈与額
		06		円

受付印



理事長	理事	事務長	係	点検	入力