

継続団員災害見舞金請求書

平成 年 月 日

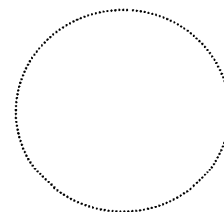
財団法人 新潟県教職員厚生財団理事長 様

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	平成 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・風害等	
	全焼		流失		全壊	
	半焼		部分流失		半壊	
	部分焼		床上浸水		一部損壊	
床下浸水等、内容が上記以外の場合 ()						
受取金融機関	銀行・信金・信組 労金・農協		フリガナ			
	支店 支店番号 ()		口座名義人			
添付書類	罹災証明書 (住宅の被害程度が判断できる市町村長・警察署長・消防署長の証明書)					

財団処理欄

番号	処理年月日	種別	枝番	贈与額
		06		円

受付印



理事長	事務長	部長	係	点検	照合