



罹災証明書添付

(※住宅の被害程度が判断できる
市長・村長・警察署長・消防署長の証明書)

災害見舞金請求書

平成 年 月 日

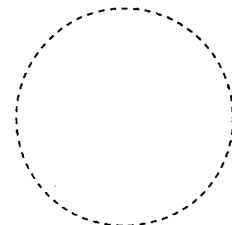
財団法人 新潟県教職員厚生財団理事長 殿

所属所 氏名	所属所	<input type="text"/>	氏名	<input type="text"/>
	所属コード	<input type="text"/>	職員コード	<input type="text"/>
罹災した住所	世帯主名 () 続柄 ()			
罹災年月日	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	フリガナ		
	労金・農協	口座名義人		
	支店番号 支店 ()	口座番号		
請求者	署名			
証明	上記のとおり相違ないことを証明します。 所属所名 所属所長氏名			

財団処理欄

番号	処理年月日	種類	枝番	贈与額
		06		円

受付印



理事長	事務長	部長	係	点検	照合