


# 災害見舞金請求書

私は、災害見舞金を請求します。

提出日 20〇〇年〇〇月〇〇日

一般社団法人 鹿児島県教職員共助会理事長 様

所属所名 (現職会員のみ記入)	鹿児島市立 共助小学校		
現住所 (継続会員のみ記入)			
フリガナ	キョウジョカイ ハナコ	会員コード	
会員名	共助会 花子		6 5 4 3 2 1
罹災年月日 (災害発生日)	20〇〇年〇〇月〇〇日	罹災(被災)の 理 由	台風(〇〇)号(20〇〇年) 火災 その他( )
		罹災(被災) 内 容	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
罹災家屋の 在 所	<input checked="" type="checkbox"/> 居住(借家) 鹿児島市〇〇町〇〇番地 <input type="checkbox"/> 持ち家		

上記太枠内のみご記入ください。

(給付金の受け取り方)

・給付金は、共助会へお届けされた指定登録口座へ送金されます。

なお、送金時には、送金通知書をお届けしますのでご確認ください。

※ 口座登録がない方は、共助会よりお問い合わせをする場合があります。

(注)

・会員が居住する家屋および会員の所有する家屋が火災・風水害・その他の災害を受けたとき、修理に関する見積書および写真、または罹災証明書を添付してください。同一家屋の居住する会員が2人以上の場合は、それぞれに給付します。

・非常災害(火山噴火などの自然災害)による一定期間以上(概ね1か月以上の期間)の避難生活の精神的負担(業務細則一第9条第2項(2)に定める)を受けたとき支給しますので、市町村が発行する被災証明書か避難会員の申立書を提出してください。

・記載内容については、本会個人情報保護規程に基づき使用します。

## 《共助会記入欄》

給 付 率		給 付 金 額				
□ 100% □ ( )%		円				
受付日		理事長	専務	常務	部長	係
支払日						