

会 長		副 会 長		局 長		局 次 長		係 員	
--------	--	-------------	--	--------	--	-------------	--	--------	--

年 月 日

共助会災害見舞金受給申請書

公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会会長 様

下記のとおり、給付を申請します。

施設・団体コード

--	--	--	--

施設・団体名

代表者名

電話番号

印

加入者番号	(フリガナ) 加入者氏名	印	生年月日						
			元号コード	年	月	日			
			3 昭和 4 平成						

り災年月日	り災状況区分				
元号コード	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>31. 自己所有の住宅の全焼・全壊ならびにこれに準ずる程度のもの 32. 自己所有の住宅の半焼・半壊ならびにこれに準ずる程度のもの 33. (借家・借間等の場合) 動産の全部の焼失ならびにこれに準ずる程度のもの 34. (借家・借間等の場合) 動産の大半の焼失ならびにこれに準ずる程度のもの</p>				
年	月	日			
5					

申 請 者	申請者氏名 (本人)	
	郵便番号	
	住 所	
	電話番号	

振 込 先 金 融 機 関	銀行コード	銀行名	銀行・農協・労金 信用金庫・信用組合
	支店コード	支店名	普通預金
口座番号	口座名義人(フリガナ)		

注意事項 り災証明書(様式第24号)を添付すること。

共助会災害見舞金受給申請書(様式第23号)記入例

加入者所有の住居が火災によって災害を受けたとき申請できます。

(様式 第23号)

会 長	副 会 長	局 長	局 次 長	係 員
--------	-------------	--------	-------------	--------

4 年 12 月 20 日

共助会災害見舞金受給申請書

公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会会長 様

下記のとおり、給付を申請します。

施設・団体名 **らびみどり園**

代表者名 **千葉 花子**

電話番号 **043-245-1234**

公印

施設コードを右
づめで記入し
てください。

この書類を作
成した年月日
を記入してく
ださい。

施設・団体名
等を記入してく
ださい。

災害を受けた
加入者の加入
者の番号等を
記入し、押印し
てください。

加入者番号 999999	(フリガナ) 加入者氏名 ヤマモト キョウコ 山本 京子	生年月日 元号コード 年 月 日 昭和 平成 4 0 2 1 0 1 3
------------------------	--	--

り災年月日 元号コード 年 月 日 5 0 4 1 0 1 0	り災状況区分 3 1 31. 自己所有の住宅の全焼・全壊ならびにこれに準ずる程度のもの 32. 自己所有の住宅の半焼・半壊ならびにこれに準ずる程度のもの 33. (借家・借間等の場合) 敷地の全部の焼失ならびにこれに準ずる程度のもの 34. (借家・借間等の場合) 敷地の大半の焼失ならびにこれに準ずる程度のもの
--	--

災害の程度は
関係公署の証
明によるため、
り災証明書の
添付が必要で
す。

り災年月日を記
入してください。

申請者氏名 (本人または遺族) 山本 京子
郵便番号 2 6 7 0 0 1 6
住 所 千葉県緑区〇〇町4-38-1
電話番号

加入者名義の
口座を記入し
てください。

銀行コード 0 1 3 4	銀行名 千葉	銀行・農協・労金 信用金庫・信用組合
支店コード 1 3 6	支店名 浦安支店	
口座番号 9 9 9 9 9 9 9	口座名義人(フリガナ) ヤマモト キョウコ	普通預金

注意事項 り災証明書(様式第24号)を添付すること。