

- ・ 加入者期間が1年以上でかつ災害の日に参加者でしたか ☐
- ・ 損壊を受けたのは、加入者本人の居住住居ですか ☐
- ・ 水害の場合は、床上浸水以上ですか ☐
- ・ その他の災害の場合は、一部損壊以上(※)ですか ☐

◇『り災証明書(写)』をお持ちの場合は、添付のうえでご請求ください。

請 求 者 記 入 欄	加入者番号		生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日
	氏 名	⑩ * 自署の場合、押印不要。	り 災年月日	令和	年	月	日
	り 災の種類	震災 火災 水害 風害					
	状 況	例1) 屋根の瓦が飛び、天井が雨漏り・例2) 二階部分が焼失					
	住 所	〒 - TEL ()					

送金先	(希望番号に○) 送金通知書 送付先	1. 本社 2. 支社・支店等（所在地等記入）																		
		〒 - TEL : ()																		
	フリガナ																			
	金融機関	金融機関コード												支店コード						
						銀行 金庫 組合								本店 支店 出張所						
	預金種目	普通 ・ 当座						口座番号												
フリガナ																				
	口座名義																			

事業主証明欄	上記のことについて相違ないことを証明する。
	事業所番号 (No.)
	事業所所在地
	事業所名称
	事業主氏名

* 資格喪失後の請求の場合、証明不要。

基金使用欄	支給日	令和
	支給額	10,000円