

令和 年 月 日

火 災 見舞金受給資格発生報告書兼請求書

埼玉県理容生活衛生同業組合
理事長 若山 有 様

| | |
|-----|--|
| 請求者 | 住 所 |
| | 氏 名 ㊟ |

下記のとおり火災により、被害が生じたので報告と共に見舞金を請求致します。
記

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|------|--------|
| 火災により焼失した 建物の所在地 | | | |
| 焼失部分及びその程度 (該当を○で囲む) | 理容店舗 | 全焼 | ・ 一部焼失 |
| | 住 居 | 全焼 | ・ 一部焼失 |
| 火災発生場所 (該当を○で囲む) | 理容店舗 | ・ 住居 | ・ 隣家 |
| 火災発生日 | 令和 | 年 | 月 日 |
| その他必要事項 | * 支部長もしくは支部員代表者からの事故報告 (詳細に) | | |

※添付書類・・・①消防署が発行する罹災証明 (コピー可)

②被害の分かる写真

火災見舞金振込口座

| | | | |
|-------------|-------|------|--------------|
| 銀行・信金・信組・農協 | 本店・支店 | 口座番号 | 口座名義人 (ふりがな) |
| | | 普通 | |

※郵便局への振込みは不可

上記の通り相違ありません

令和 年 月 日

支 部 _____

支 部 長 _____ ㊟