

平成 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 白岩一雄様

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	平成	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・・・ 消防署が発行する罹災証明(コピー可)

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

平成 年 月 日

支 部 _____

支 部 長 _____