

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 黒須 一彦 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	

上記の通り相違ありません

令和 年 月 日

支 部

支 部 長

㊟