


## 災 害 見 舞 金 請 求 書

私は、災害見舞金を請求します。				提出日 20〇〇年〇〇月〇〇日
一般社団法人 鹿児島県教職員共助会理事長 様				
所属所名 <small>(現職会員のみ記入)</small>	鹿児島市立共助小学校			
現住所 <small>(継続会員のみ記入)</small>				
フリガナ	キョウジョ タロウ	会員コード		
会員名	共助 太郎		6 5 4 3 2 1	
罹災年月日 <small>(災害発生日)</small>	20〇〇年〇〇月〇〇日	罹災(被災)の理由	台風(〇〇)号(20〇〇)年 火災 その他( )	
罹災家屋の 在 所	<input checked="" type="checkbox"/> 居住(借家) 鹿児島市〇〇町〇〇番地 <input type="checkbox"/> 持ち家			
上記太枠内のみご記入ください。 (給付金の受け取り方) ・給付金は、共助会へあらかじめ登録済みの給付金等受取口座へ送金されます。 なお、送金時には、送金通知書をお届けしますのでご確認ください。 ※ 給付金等受取口座の登録がない方は、共助会よりお問い合わせをする場合があります。 (注) ・会員が所有する家屋または会員が居住する家屋が火災・風水害・その他の災害を受けた場合 給付します。借家で借家人が修理費を負担した場合も給付します。 ・「修理に関する見積書および写真」または「修理に関する見積書及び罹災証明書」を添えて 請求してください。 ・同一家屋の居住する会員につき、それぞれに給付します。 ・非常災害(火山噴火などの自然災害)による一定期間以上(概ね1か月以上の期間)の避難生 活の精神的負担(業務細則一第9条第2項(2)に定める)を受けたとき給付しますので、市町村 が発行する被災証明書か避難会員の申立書を提出してください。 ・記載内容については、共助会が定めた「個人情報保護に関するガイドライン」に基づき適切 にとり扱います。				

### 《共助会記入欄》

給 付 率		給 付 金 額				
<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> ( )%		20,000 円				
受 付 日		理事長	専 務	常 務	部 長	係
支 払 日						