

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 年 月 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 (現職会員のみ記入)				
現 住 所 (継続会員のみ記入)				
フリガナ				会 員 コード
会 員 名	印			
罹 災 年 月 日 (災害発生日)	20 年 月 日	罹災(被災)の 理 由	台 風 () 号 () 年 火 災 その他 ()	
		罹 災 (被 災) 内 容		
罹 災 家 屋 の 在 所	☐ 居住 (借家) ☐ 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				
□ 1 0 0 % □ () %		20,000 円				
受 付 日		理事長	専 務	常 務	部 長	係
支 払 日						