

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 (現職会員のみ記入)	鹿児島市立 共助小学校			
現住所 (継続会員のみ記入)				
フリガナ	キョウジョカイ ハナコ		会員コード	
会員名	共助会 花子		654321	
罹災年月日 (災害発生日)	20〇〇年〇〇月〇〇日	罹災(被災)の理由	台風(〇〇)号(2025)年 火災 その他()	
		罹災(被災)内容	〇〇〇〇〇〇	
罹災家屋の 在 所	☒ 居住(借家) 鹿児島市〇〇町〇〇番地〇号 ☐ 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				
□100% □()%		20,000 円				
受付日		理事長	専務	常務	部長	係
支払日						