

災害見舞金請求書 災害見舞金付加金																									
1 13049 13050		6 01		加入者等記号・番号						加入者氏名				生年月日											
				県コード		学種		学校番号		個人番号		枝番						27 3昭 4平		年 月 日					
25 01				13								00													
請求金額				災害の種別				被災物件の区別				被災の程度				被災年月日				*支給月数		*確認			
円				火災・水害・風害 震災・その他				1 住居 2 家財				別紙「災害状況明細書」 (共済運営規則様式第14号)のとおり				34 5 令				年 月 日		41		43	
* 個人番号																									
上記のとおり請求します。				請求者		郵便番号 (-) TEL																			
令和 年 月 日						住 所																			
日本私立学校振興・共済事業団 理事長 殿						(フリガナ) 氏 名																			
上記の請求は、事実と 相違ないものと認めます。				学校法人等		郵便番号 (-) TEL																			
令和 年 月 日						所在地																			
						名 称																			
						代 表 者 名																			
事務連絡先 電 話 番 号										担当者 氏 名															

市区町村長、消防署長又は警察署長の証明					
被災者氏名		被災年月日		令和 年 月 日	
被災の場所		被災の原因			
損害の状況及びその程度(できるだけ詳細に記入してください)					
上記のとおり相違ないことを証明します。					
令和 年 月 日					
職 名					
氏 名					
㊞					