

災害見舞金請求書 (退職会員)

請求金額	10,000 円	送金先	届出口座
災害の種別 (火・水・震災等の別)		被害総額	円
罹災場所			
罹災年月日	平成 令和	年	月 日

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

〒 -

住所

会員番号

フリガナ

氏名

印

一般財団法人 富山県教職員厚生会理事長 殿

※受付印

- <注> 1. 罹災証明書、罹災状況報告書を添付ください。
2. 罹災状況がわかる写真や修理費用がわかる領収書(写)等を添付ください。
※欄は記入しないでください。

--