別紙様式第4号（第16条関係）

**災 害 見 舞 金 請 求 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 決定額 | * 円
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号(共済組合員番号) |  | 所属所番号 |  |
| 会員氏名 |  | 所属所名 |  |
| り災物件及び所有者氏名 |  |
| り災年月日 |  年　　　 月　　 　日 |
| り災の場所 |  |
| り災の原因 |  |
| 備考 |  |
| 上記のとおり請求します。　　　　　　　　　年 月 日　　　　一般財団法人愛媛県教職員互助会理事長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　郵便番号（　　　－　　　　）請　求　者 住　　所フリ　　　　　 ガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　 |

注　1　会員（被扶養者を含む）の住居及び家財についてのり災状況を別紙に詳しく書いて添付してください。

　　2　市町村長、消防署長若しくは警察署長が発行するり災証明書（写し可）を添付してください。

　　3　※印欄は、記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員氏名 |  | 所属所名 |  |
| 　　１　建物の大要　　　　　　　　平　屋　　　　　　造　　　　　　　　　　　　建・延面積　　　　　　㎡・室数　　　　室　　　　畳　　　　　　葺　　　　　　　　二　階　　２　平　面　図 |

住　居　被　害　状　況　図

※　り災前のものを平面図に書き、り災部分を赤斜線にて記入するとともに被害状況を

記入すること。また２階建以上の住居で損害がない場合でも各階の平面図を記入して

 ください。平面図には寸法を書いてください。