

# 災害見舞金請求書

## 災害見舞金付加金

25 01	1 13049	6 01	加入者番号			加入者氏名			生年月日				
	13050	13	県コード	学種	学校番号	個人番号				27	年	月	日
								3 4	昭 平				
請求金額		災害の種別		被災物件の区分		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	年	月	日	41	43
上記のとおり請求します。  令和 年 月 日  日本私立学校振興・共済事業団 理事長 殿			請 求 者	住所				郵便番号 (      -      )			TEL		
			者 (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。  令和 年 月 日			学 校 法 人 等	所在地				郵便番号 (      -      )			TEL		
			名 称								Ⓜ		
			代 表 者 名								Ⓜ (代表者印又は私学登録印)		

### 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	平成 年 月 日 令和
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			
Ⓜ			