

罹災見舞金申請書

フリガナ 会員氏名		会員番号	
現住所 電話番号	〒 — TEL () —		
勤務先			
罹災年月日	年 月 日	罹災場所	
罹災原因 又はその状況			
損害の程度 (右記について 該当項目に○印を つけ、必要事項を 記載すること)	自家	借家	
	家屋	全焼	半焼
		全壊	半壊 傾斜
		床上浸水	床下浸水
その他			
罹災見舞金 振込口座	銀行		支店
	普通預金 口座番号		
	口座名義 フリガナ		
	口座名義		
支部長又は施設 代表者の証明	上記のとおり証明します。 年 月 日 証明者 役職名 氏名 ㊟		
摘要			
上記のとおり申請します。 年 月 日 申請者(本人)氏名 _____ 広島県看護連盟 会長 様			