|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資 格 |  有 |  給付額 |  金 |
|  無　 |  事 由 |  |

（様式第５号）

り

|  |
| --- |
| 住宅罹災者慰謝金請求書 |
| 学　校　名（所属所名） |  | 職　　 名 |  |
| 職員番号 |  |
| 氏　　　名 |  | 性　　別 |  男　・　 女 |
|  　 年 　 月 日生 |
| 現　住　所＊必ず居住地 |  |
| 罹災状況 | 罹災者氏名 |  | 罹災年月日 | 年 月 日 |
| 罹災原因 |  |
| 罹災場所 |  |
| 損害状況 |  |
| 添付書類 | 市町村長・消防署長・警察署長・その他公的機関いずれか発行の罹災証明書（写しでも可） |
| 送　金　先 | 阿波銀行県庁支店(やまもも) | ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ名　義　人 |  |
|  　　　　 殿 |
| 口座番号 |  |
|  上 記 の と お り 請 求 し ま す。 請求者氏名 印 上 記 の と お り 認 め ま す。 　　 年 月 日印 　　 　 　 学校（園） 　所属長氏名　　　　　　　　　　　　 公益社団法人徳島県教育会理事長殿 |

　※　氏名・学校名については、徳島教育に掲載いたしません。