|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。