

社会福祉法人 福利厚生センター理事長殿

法人名

代表者名

## 災害見舞金罹災報告書

### 記

1. 罹災施設または罹災会員の所在地：

2. 罹災年月日： 20 年 月 日

3. 施設に被害があった場合 施設名：  
契約者コード：

会員住居に被害があった場合 会員名：  
会員番号：

4. 罹災の種類と被害状況（以下に○印）

- ①災害救助法の適用： 受けている
- ②罹災状況： 半壊(半焼)以上 または 床上浸水以上
- ③添付書類： 罹災証明書(コピー可)
- ④罹災の種類： 地震 水害 その他( )
- ⑤被害状況

5. 災害見舞金振込先（いずれかに○印）

- ①法人の指定口座
- ②法人の指定口座以外（振込先依頼書を添付）

## 災害見舞金 振込依頼書

法人が指定した口座以外への振込を希望される場合、太枠内に記入のうえ「災害見舞金罹災報告書」と合わせて返送ください。

なお、事業所（施設）の口座への振込みは可能ですが、会員個人の口座への振込みはいたしかねますのでご了承ください

### 振込先口座

金 融 機 関 口 座	銀行・金庫 農協・組合		本店・橋 支店・支所・出所			
	口座種目	1 普通預金 2 当座預金	口座番号	□	□	□
	右詰めで記入して下さい					
	フリガナ					
口座名義人(漢字)						

- 【作成上の留意点】
- ・金融機関支店名、口座番号等は預金通帳でお確かめ下さい。
  - ・金融機関口座欄は該当項目を○で囲んで下さい。