

災害見舞金請求書

請求書提出日 年 月 日

一般社団法人 全国腎臓病協議会
 会長 馬場 享 殿

請求者氏名: 印
 請求者住所:
 TEL: ()
 FAX: ()
 携帯:

下記の災害について災害見舞金を請求します。

生年月日	年 月 日	全腎協(県組織)加入日	年 月 日
年齢	歳 (男・女)	透析導入日	年 月 日
見舞金請求者現住所 (避難勧告等一避難先)	(請求者住所と同じ場合は不要)		
災害日	年 月 日 ~ 年 月 日		
災害の 状況			
災害を証明するために添付する書類	(注)		
請求額	円	請求内訳	
フリガナ			
見舞金振込先金融機関			支店
預金種類	1. 普通・総合 2. 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			
備考			

(注) 見舞金を請求する際、次のいずれかの証明書または写真を添付して下さい。
 ・死亡見舞金は、死亡診断書(コピー可)またはそれに変わるものを添付して下さい。
 ・避難勧告(10日以上)は、罹災証明書(コピー可)を添付して下さい。
 ・家屋損壊、床上浸水は、写真を添付して下さい。