令和　　年　　月　　日

火　災　見舞金受給資格発生報告書兼請求書

埼玉県理容生活衛生同業組合
理 事 長　若　山　　有　様

請求者	住　所
	氏　名　　㊞

下記のとおり火災により、被害が生じたので報告と共に見舞金を請求致します。

記

火災により焼失した建物の所在地		
焼失部分及びその程度（該当を〇で囲む）	理容店舗	全焼　・　一部焼失
	住　　居	全焼　・　一部焼失
火災発生場所（該当を〇で囲む）	理容店舗　・　住居　・　隣家	
火災発生日	令和　　年　　月　　日	
その他必要事項	＊支部長もしくは支部員代表者からの事故報告（詳細に）	

※添付書類・・・①消防署が発行する罹災証明（コピー可）
②被害の分かる写真

火災見舞金振込口座

銀行・信金・信組・農協	本店・支店	口座番号	口座名義人（ふりがな）
		普通	

上記の通り相違ありません
令和　　年　　月　　日

支　　部＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

支 部 長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞