

資 格	有	給付額	金
	無	事 由	

(様式第5号)

住宅 <sup>り</sup> 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 名 氏 名		罹 災 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)	フリガナ 名 義 人	
		口座番号	
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>請求者氏名 <span style="float: right;">(印)</span></p> <p>上記のとおり認めます。</p> <p>年 月 日</p> <p>学校(園) _____</p> <p style="text-align: right;">所属長氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">公益社団法人徳島県教育会理事長殿</p> <div style="float: right; border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin-top: 20px; text-align: center; line-height: 60px;">印</div>			

※ 氏名・学校名については、徳島教育に掲載いたしません。