

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	----- 年 月 日生	性 別	男 ・ 女
現 住 所 *必ず居住地			
り 罹 災 状 況	所 有 者 氏 名		り 罹 災 年 月 日
	り 罹 災 原 因		
	り 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 <sup>り</sup> 罹災証明書(写しでも可)		
送 金 先	阿波銀行 県庁支店	フリガナ	-----
		名 義 人	殿
		口 座 番 号	
<p>上 記 の と お り 請 求 し ま す。</p> <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">学校(園)長(所属所長)</p> <p style="text-align: center;">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="text-align: right; margin-right: 50px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: inline-block; text-align: center; vertical-align: middle;">印</div> </div>			

※ 氏名・学校名については、徳島教育に掲載いたしません。