

災害見舞金請求書兼支援要請書

※(認定支給金額)

円

※欄は記入しないでください

注意…災害見舞互助会規程第2条第3項の定めにより営業に直接影響しない場合は請求できません
(例：看板・外装・駐車場等)

組合員名	印	支部	区分	部・班・地区・区 組・市町・ブロック
店名		店 TEL		
携帯電話		FAX		
美容室住所	〒			
被災日	年 月 日 (午前・午後) 時 分頃			
災害の種類	※該当箇所に○印を記入してください			
	地震 ・ 台風 ・ 水害 ・ 火災 ・ その他()			
被害の状況	※具体的に記載してください			
添付書類 □にチェック	<input type="checkbox"/> 公的罹災証明書等 (市・町・消防署) ※コピーで可 [罹災証明書がない場合でも請求書は提出できます] <input type="checkbox"/> 被災写真 (カラー4枚・前後左右、A4用紙に貼付する) <input type="checkbox"/> 入院証明書 (領収書で可)、治療期間付き医師の診断書 ※人的被害の場合			
支援要請 どちらかに○	要請する	※必要な支援を具体的に		要請しない

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

三重県美容組合

支部

支部長

印