

別記様式第1号

罹災見舞金申請書

会員証番号	第 号	フリガナ 会員氏名	
現住所 電話番号	〒		
勤務先		支部名	
罹災年月日	令和 年 月 日	罹災場所	
罹災の原因 又その状況			
損害の程度	家状況屋	全焼 全壊 半焼 半壊 傾斜（地震等）	
	家屋浸水	床上浸水 床下浸水	
	その他		
罹災見舞金 振込先口座	銀行 支店		
	預金		
	口座番号	口座名義	
上記のとおり申請します。			
令和 年 月 日			
申請者（本人）氏 名 ⑩			
公益社団法人 広島県看護協会 様			
備考 市町発行等の罹災証明書又はこれに準ずる書類を添付すること。（複写可）			