

災害見舞金支給決議書

伺年月日	年 月 日	常務理事	事務長	課長	係長	担当
支払年月日	年 月 日					
支払金額	円	資格取得	2019年 1月 1日			
		資格喪失	年 月 日			

災害見舞金請求書

加入者期間3か月以上ある加入者の現住する住居が災害にあった場合、罹災証明書を添付し請求してください。

① 必要事項を記入のうえ事業主を通じて請求してください。
 ② 損害内容を詳細に記入のうえ、消防署等発行の住居及び家財の損害の程度が明記された罹災証明書を添付して下さい。
 ③ 委任払いで受任をできるのは事業主に限ります。
 ④ 上段の支給決議書及び※支給区分は記入しないでください。

事業所番号	999	(フリガナ) 加入者氏名(請求者)	キキン タロウ 基金 太郎			
加入者番号	999999	(旧姓)	平	54	年 11月 1日生	
(フリガナ) 加入者住所(請求者)	トウキョウトミナトクハママツチョウ		〒 105 - 0013 東京 03 5403 1071			
災害年月日	20△△年 □月 □日	世帯種別	同一世帯に当基金加入者	<input checked="" type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	
災害原因	火災	① 既婚者 ② 独身者	有りの場合 加入者番号	(氏名 続柄)		
損害内容	地震や津波、噴火を直接または間接とする原因の災害については請求できません。					
事業主証明欄	上記のとおり相違ないことを証明します。 20△△年 □月 □日 所在地 東京都港区浜松町1-29-6 事業所名 外食産業 (株) 代表者名 代表取締役 □□ △△		事業主の証明を受けて提出してください。			
委任欄	委任状 災害傷病見舞金の受領を下記の者に委任します。 (受任者) 住所 氏名 (委任・請求者) 住所 氏名 年 月 日 外食産業ジェフ企業年金基金理事長 殿		事業主に受け取りを委任する場合のみ 委任者・受任者欄が必要			
振込先	金融機関・店コード	三星	銀行・信組 信金・農協	浜松町	支店	
	1 2 3 4 - 5 6 7					
	預金種別	普通	当座	口座番号	9 9 9 9 9 9 9 9	
	(フリガナ) 口座名義	キキン タロウ 基金 太郎				
		事業主受け取りを除き、請求者本人に限ります				

※支給区分
1. 全
2. 半
3. 軽