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	年　月　日			
		資格喪失	年　月　日			

災害見舞金請求書

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		(フリガナ) 加入者氏名 (請求者)	(旧姓　　)昭・平　年　月　日生
加入者番号			
(フリガナ) 加入者住所 (請求者)	〒□□□－□□□□　☎　(　　)		
災害年月日	年　月　日	世帯種別 1. 世帯者 2. 独身者	同一世帯に当基金加入者　無・有 有りの場合 加入者番号 (氏名　　続柄　　)
災害原因			※支給区分 1. 全 2. 半 3. 軽
損害内容			

事業主証明欄

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　月　日

所在地

事業所名

代表者名

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

振込先				
金融機関・店コード	□□□□－□□□	銀行・信組 信金・農協	支店	受付日印
預金種別	普通・当座	口座番号	□□□□□□□	
(フリガナ) 口座名義				