

# 災害見舞金申請書(地震)

協同組合日本脚本家連盟 殿

申請日 年 月 日

## 申請者（連盟員）情報

氏名（本名）	印
筆名	
現在の住所	〒
電話番号	

下記のとおり申請します。

原因（地震）	
罹災年月日	年 月 日
住宅の被災状況 ※該当するものに✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 ----- <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 全壊
被災した住宅の住所 ※申請者情報の現在の住所と異なる場合ご記入ください。	〒

（注1）被害を証明する書面（罹災証明書等）がお手元にございましたらコピーを本申請書と共にご送付ください。証明する書類が無い場合は事務局までご連絡ください。

（注2）申請事由の発生から6ヵ月以内にご申請ください。申請が間に合わない場合は事務局までご連絡ください。

受取方法選択 ご希望の受取方法に✓をつけてください。

<input type="checkbox"/> 1 口座振込み	銀行名	
	フリガナ支店名	
	種別	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通
	口座番号	
	フリガナ口座名義	
		・ 口座振込みを選択された方は振込み先の口座情報をご記入ください。 ・ ご申請者様の <b>本人名義の口座</b> に限ります。法人口座には振込みできません。 ・ 振込みが完了しましたら、明細をお送りします。
<input type="checkbox"/> 2 現金	現金書留にてご郵送	

※以下連盟使用欄

決裁	受付	調査	委員長	支払
				年 月 日