

理事長	係

互助会災害見舞金給付申請書

(H31年4月1日改正)

年 月 日

山口県理容生活衛生同業組合

理事長

殿

住 所

申請者

印

この度、_____により、下記の通り損害を被ったので、互助会細則第9条による見舞金を申請いたします。

記

※ 該当する文字を○で囲んでください。

1. 火災により被災した場合

① 全 焼

100,000 円

② 半 焼

50,000 円

③ ボヤ・消防による水損害

20,000 円

2. 地震・風水害により被災した場合

① 全流失・全倒壊

100,000 円

② 半流失・半倒壊

50,000 円

③ 床上浸水 (店舗においては店舗の床上10cm以上、住宅においては畳上の浸水)

20,000 円

3. 非常災害を被った場合

(互助会細則第9条第1項及び第2項との重複を除く)

円

被災状況及び所見

支 部 名

支部長名

印