

別紙

災害見舞金請求書

令和 年 月 日提出

高圧ガス溶材企業年金基金理事長 殿

加入事業所名											
事業所番号											
被害状況（発生年月日、建物の名称、被害の程度等）											
被害を証明する写真または文書（罹災証明書）等の添付		あり・なし									
事業所の証明書 上記の記載事項は事実と相違ないことを証明します。											
令和 年 月 日											
所在地											
事業所名称											
事業所名 ⑩											
振込先 右記1又は2のいずれかをご指定下さい。 また、会社名義の口座に限ります。	1.銀行等口座振込 銀行コード _____ 店番 _____										
	銀行・農協・労働金庫										
	信用金庫・信用組合 支店										

1.普通預金											
2.当座預金 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
2.ゆうちょ銀行口座振込											
通帳記号（5桁） <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
通帳番号（8桁） <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											

災害見舞金支給決議書

下記の災害見舞金を支出したい。

伺年月	年 月 日	常務理事	総務課長	係員
支払年月	年 月 日			
支給額	100,000円			