

記入見本

黄色の部分のみご記入下さい

火災見舞金・災害見舞金給付請求書

請求日 年 月 日

日本歯科技工士会 会長 殿

下記のとおり給付事由が発生したので、日本歯科技工士会会員慶弔規則に基づき、給付請求いたします。

なお、記載内容が正当であることを証明いたします。

都道府県技名 大阪府歯科技工士会
代表者名 会長 清水 潤一

▼ 請求会員

Table with columns: 会員番号, 所属支部名, 会員氏名, 生年月日, 日技入会年月, 郵便番号, 現住所, 都道府県

↑ 不明な場合は結構です。

▼ 請求事由種別(該当に○印)

Table with columns: 種別 (火災見舞金, 災害見舞金), 罹災日, 罹災場所(物件), 罹災の原因・状況, 罹災の程度・罹災面積等

▼ 給付金送金方法

Table with columns: 郵便番号, 現住所, 都道府県, TEL, フリガナ, 給付金口座名義人, 送金先 (銀行口座送金, 信用金庫), 口座種目, 口座番号

番号は右づめでご記入ください。

Table with columns: 給付種別, 給付対象, 対象物件, 給付金額, 必要書類

通信欄

本会使用欄



【様式④】

日本歯科技工士会 会員慶弔制度  
火災見舞金・災害見舞金給付請求書

請求日 年 月 日

日本歯科技工士会 会長 殿

下記のとおり給付事由が発生したので、日本歯科技工士会会員慶弔規則に基づき、給付請求いたします。

なお、記載内容が正当であることを証明いたします。

都道府県技名	大阪府歯科技工士会
代表者名	会長 清水 潤一 ㊞

▼ 請求会員

会員番号	所属支部名	会員氏名	生年	月	日
			M S T H	年	月 日
日技入会年月	郵便番号	現住所			
S H 年 月		都道府県			

↑ 不明な場合は結構です。

▼ 請求事由種別(該当に○印)

1. 火災見舞金	罹災日	罹災場所(物件)
	H 年 月 日	1. 主たる住居 2. 主たる事業所(事業所会員)
2. 災害見舞金	罹災の原因・状況	罹災の程度・罹災面積等
		1.全焼 2.全焼に準ずる 3.全壊 4.全壊に準ずる m <sup>2</sup>

▼ 給付金送金方法

郵便番号	現住所	都道府県	TEL	←上記住所と異なる場合に記入ください。
フリガナ	給付金口座名義人		支店	←会員本人の口座名義を記入ください。
送金先	銀行口座送金	銀行信用金庫	支店	口座種目 ・普通(総合) ・当座
				口座番号

番号は右づめでご記入ください。↗

給付種別	給付対象	対象物件	給付金額	必要書類
添付書類	1 火災見舞金 2 災害見舞金	家屋全焼若しくは家屋全焼に準ずる場合 家屋流出または全壊若しくは家屋流出または全壊に準ずる場合	(1)資格者会員；主たる住居 (2)事業所会員；主たる事業所	2万円 ①給付請求書(本書) ②公的機関発行の罹災証明書またはその写し

— 通信欄 —

本会使用欄

