（火）様式第１

本 日 四 中 若 楠 布 近

市民火災共済見舞金等請求書兼決定書

No

共済見舞金等請求書

災害を受けた会員	住　所	東大阪市　　番地　　番　　号			
	氏　名		会員証	令和　　年度　No （令和　　年　　月　　日加入）	
り災年月日	令和　　年　　月　　日	り災原因	□火　災　□落　雷　□爆　発		
り災場所	東大阪市				
死亡の時	氏　名	（会員との続柄）	（会員との続柄）		
	日　時	令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分頃	令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分頃		
	原　因				

指定金融機関	金融機関名	支店名	普通・当座	口座番号	フリガナ	
					名義人	

上記のとおり請求し、私が指定する上記金融機関に振り込むことを依頼（承諾）します。

（宛先）　東大阪市長　　令和　　年　　月　　日

（請求者）

住　　所

氏　　名　　（会員との続柄）

電話

（来庁者）　□　請求者本人　□　請求者以外（「請求者」以外にチェックの場合は下記↓に記入）

住　　所

氏　　名　　電話　　請求者との関係

※職員記入欄

添付書類	□委任状　□り災証明書　□理由書　□会員証（写）　□戸籍全部事項証明書等 □死亡診断書または死体検案書　□その他（　　） □本人確認書類：マ・免・住・旅・保・特永・在留・その他（	確認者㊞	

共済見舞金等決定書

決裁	課　長	総括主幹	主　査	主　任	担　当	起　案	令和　　年　　月　　日	
						決　裁（支給）	令和　　年　　月　　日 （令和　　年　　月　　日支給）	

火災共済見舞金等について、次のとおり決定してよろしいか

災害を受けた会員	住　所	東大阪市		
	氏　名		会員証	令和　　年度　No
被害の程度	・建物面積　　㎡	・被害面積　　㎡		
	・被害率　　％	・被害状況　□焼失　□損壊　□水損		
支給区分	□1　級　□2　級　□3　級　□4　級　□5　級　□6　級			
	□死亡弔慰金（　　人）　・判定書は別紙のとおり			

共済見舞金	口　数	口	支給額	円
死亡弔慰金	口　数	口 × 人	支給額	円
調査年月日	令和　　年　　月　　日		担当者	

※請求者が世帯主でないときは委任状が必要です。