

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

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	○○○○○○	㊞	←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	口座種目	口座番号
	○○○○	信用金庫	普通(総合)当座	○○○○○○○○○○
	( )	支店	( )	

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	家屋全焼若しくは家屋全焼に準ずる場合	(1)資格者会員；主たる住居	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
	2 災害見舞金	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	(2)事業所会員；主たる事業所		

— 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
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	家屋全焼若しくは家屋全焼に準ずる場合	(1)資格者会員；主たる住居	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
	2 災害見舞金	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	(2)事業所会員；主たる事業所		

— 通信欄 —

本会使用欄

