

4枚複写です。在庫切れの場合には、サービスセンターに請求下さい。

お取扱の制度に○をつけてください。

やすらぎ	
全福ネット	○


自治体提携慶弔共済保険 **住宅災害保険金請求書**
(全労済協会提出用)

一般財団法人 全国勤労者福祉・共済振興協会 御中
(全労済協会)

以下の内容にて、保険金を請求いたします。

本契約に関する個人情報が、保険契約の締結・維持管理、保険金の支払いなどの判断に関する業務の目的のために利用されることに同意します。

請求日
20 16 年 ○ 月 ○ 日

保 險 契 約 者	団体名	一般財団法人磐田市勤労者福祉サービスセンター		
	代表者名	理事長 石山 賢一郎	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">  ご捺印ください。 </div>	

保 險 金 受 取 人	フリガナ	イワタ タロウ	事業所 番 号	10063	会 員 番 号	001
	氏名	磐田 太郎				
		TEL (0538) 37 - 1234				

損 害 を 受 け た 建 物 住 所	フリガナ	シズオカケンイワタシヨウノダイ3-1	事 故 日	20 16 年 ○ 月 ○ 日
	(保険金受取人の住所と異なる場合は、ご記入ください。) 静岡県磐田市国府台3-1			
事 故 種 類 (該当する事故種類に○をつけてください)				
1. 火災等による住宅災害		2. 自然災害による住宅災害		3. 床上浸水による住宅災害
全焼・全壊 (50%以上: コード 30)		とらいあんぐる磐田にて記入するため、未記入でお願いします。		一律20% (コード 313)
半焼・半壊 (30%以上: コード 30)				
半焼・半壊 (20%以上: コード 30)				

	添付書類	確認欄
1	罹災証明書 (写し可)	
2	見積書・請求書・修理不能証明書	
3	その他 (罹災修理証明書)	

< 全労済協会処理欄 >

県番号	団体番号	支払保険金	円
-----	------	-------	---