

損壊・焼失給付金請求書

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 佐倉市長

住所 佐倉市海隣寺町97

氏名 佐倉 太郎 印

加入者との続柄 本人

下記により損壊・焼失給付金を請求します。

記

災害発生日時	〇〇年 〇〇月 〇〇日		午前	〇〇時 〇〇分 頃		
物件所在地	佐倉市海隣寺町97					
災害原因種別	1 火災		2 落雷		3 破裂又は爆発	4 風水害
加入者	氏名	佐倉 太郎		住所	佐倉市海隣寺町97	
	添付書類	1 り災証明書		2 加入者証		3 その他
給付金	区 分			金 額		
	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5			記載不要です		円
振 込 先						
金融機関名	〇〇銀行		〇〇支店			
口座 座	普通		当座			
口座 番号	〇〇〇〇〇〇〇					
(フリガナ) 口座名義人	サクラ タロウ 佐倉 太郎					