

様式第3号

損壊・焼失給付金請求書

年 月 日

(宛先) 佐倉市長

住所

氏名

㊟

加入者との続柄

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	年 月 日		午前	時	分	頃
	午後					
物件所在地						
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		住所			
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			円		
振 込 先						
金融機関名						
口座						
口座番号						
(フリガナ) 口座名義人						