── <給付金請求に伴う個人情報の取り扱いについて>
①県民共済会は、給付金支払請求書に記載されている個人情報、添付いただいた書面に記載されている個人情報を含め、取得した個人情報は法律で定められた場合を除き、給付金支払いの適否に関する範囲に限ってのみ利用し、他の目的には利用いたしません。
②前記各個人情報は、県民共済会が適切かつ厳重に管理し、一定期間を経過したものは、内部に定めたルールに従い責任をもって処分します。

団体火災見舞金保険 給付金支払請求書

一般財団	温法人 福	島県民共	共済会 後	卸中	団体番号		[] []	 		
	金保険普通保険		き必要書類を添	え			ı	ı		
併せて、今回	付金の支払請求 の請求事由にお	いて他保険等に	に提出した請求	書	団体名				(団(体印)
類の与しを真云	が取得すること	に回思しまり。								
ご記入日	20 年	月日			代表者名				E	:D)
必ずご本人が	署名・捺印し、 訂	丁正が必要な 場	場合は訂正印((請求印)を						
契約者	フリカ゛ナ 				生 年	月日	<u>性</u>	主 別	請求印	1
(受取人)	氏名				昭和・平成年	月	月	3•女	F	
	〒 –	フリガナ				自宅	(_	_)
住 所						勤務先	(_	_)
						携帯	(_)
/DRA + 7/4	〒 –	フリカ゛ナ								
保険契約 物件所在地										
り災日	り災日		1. 火	災 (原因:				,)]
がく お付事由		≢ 月 E	2. 落	雷						
小ロリカ手田	(午後 午前	時 分頃			(風害・雪害	• 水害 •)		
			1 1 7)		
			- -, C	<u> </u>				/		_
	金		関		支 店 名	2		預金	種目	
te:7 件	1. 東	北労働金原	関		支店名	2	1. 総		種目	
振込先 (ゆうちょ銀行	1. 東 2. 東	北労働金原邦 銀 和	関		支 店 名	3 支店	1. 総2.			
(ゆうちょ銀行以外を指定して	1. 東 2. 東 3.	北労働金原邦 銀 和	関 車 亍 艮行・金庫)			_	2.	全口合		
(ゆうちょ銀行	1. 東 2. 東 3.	北 労 働 金 『 邦 銀 行 〔釒	関 車 亍 艮行・金庫)			支店	2.	全口合		
(ゆうちょ銀行以外を指定して	1. 東 2. 東 3.	北 労 働 金 『 邦 銀 行 〔釒	関 車 亍 艮行・金庫)			支店	2.	全口合		
(ゆうちょ銀行以外を指定して	1. 東 2. 東 3.	北 労 働 金 『 邦 銀 行 〔釒	関 車 亍 艮行・金庫)			支店	2.	全口合		
(ゆうちょ銀行 以外を指定して ください。)	1. 東 2. 東 3.	北 労 働 金 『 邦 銀 行 〔釒	関 車 亍 艮行・金庫)			支店	2.	全口合		
(ゆうちょ銀行以外を指定して	1. 東 2. 東 3.	北 労 働 金 Ñ 邦 銀 行 (金 I 座 番	関 車 亍 艮行・金庫)	7IJħ [*] †	預	支店	義 力	全口合	区(普通)	
(ゆうちょ銀行以外を指定してください。) 県民共済会処契約番号(1. 東 2. 東 3.	北 労 働 金 Ñ 邦 銀 行 (銀) 座 番	関 車 庁 银行・金庫) 号	7 月1	預	支店 金 名	2. 義 力	入口数	区(普通)	
(ゆうちょ銀行以外を指定してください。) 県民共済会処契約番号(1. 東2. 東3.	北 労 働 金 Ñ 邦 銀 行 (銀) 座 番	関 車 元 段行・金庫) 号	フリカ・ナ - フリカ・ナ - 年 月1	日) 払込	支店 金 名 5法(月払) 20	2. 義 <i>/</i> 加 加	入口数	()	
(ゆうちょ銀行以外を指定してください。) 県民共済会処契約番号(請求受付日	1. 東2. 東3.	北 労 働 金 Ñ 邦 銀 行 (銀) 座 番	関 車 元 限行・金庫) 号 そ効日 (月 月	フリカ・ナ - フリカ・ナ - 年 月1	日) 払込 支払日 ((1.建物 全・半	支店 金 名 5法(月払) 20 - 2. 家 ・ 一部焼	2. 義 // 加 / 年 〔財)	入口数	E(普通) () 日) 計制合	
(ゆうちょ銀行以外を指定してください。) 県民共済会処契約番号(請求受付日	1. 東2. 東3.	北 労 働 金 Ñ 邦 銀 行 (銀) 座 番	関 車 元 段行・金庫) 号	年 月1) 損割合	田) 払込 支払日((1.建物 全・半	支店 金 名 5法(月払) 20 - 2. 家 ・ 一部焼	2. 義 // 加 / 年 〔財)	入口数	E(普通) () 日) 計制合	
(ゆうちょ銀行 以外を指定して ください。) 県民共済会処 契約番号(請求受付日 給付金額 調査報告 火元(1.	1. 東 2. 東 3. 工欄 (20	北 労 働 金 Ñ 邦 銀 名 (金) D 座 番) 季 年 /	関 車 元 段行・金庫) 号 日 日 日 日 円 円	年 月1) 損割合	日) 払込 支払日 ((1.建物 全・半	支店 金 名 2 0 2 . 家 ・一部療	2. 義 <i>/</i> 加 年 財) (壊)	入口数 月	E(普通) () 日) 計制合	%
(ゆうちょ銀行 以外を指定して ください。) 県民共済会処 契約番号(請求受付日 給付金額	1. 東 2. 東 3. 工欄 (20	北 労 働 金 Ñ 邦 銀 名 (金) D 座 番) 季 年 /	関 車 元 段行・金庫) 号 日 日 日 日 円 円	年 月1) 損割合	田) 払込 支払日 ((1.建物 全・半 床上浸水	支店 金 名 2 0 2 . 家 ・一部療	2. 義 // 年 (財) (壊)	入口数 月	() 日) 合付割合	%
(ゆうちょ銀行 以外を指定して ください。) 県民共済会処 契約番号(請求受付日 給付金額 調査報告 火元(1.	1. 東 2. 東 3. 工欄 (20	北 労 働 金 Ñ 邦 銀 名 (金) D 座 番) 季 年 /	関 車 元 段行・金庫) 号 日 日 日 日 円 円	年 月1) 損割合	田) 払込 支払日 ((1.建物 全・半 床上浸水	支店 金 名 2 0 2 . 家 ・一部療	2. 義 // 年 (財) (壊)	入口数 月	() 日) 合付割合	%

【団体火災見舞金保険】被災状況申告書兼証明書

<住宅の損害が、火災等は 2,000 円以上、自然災害は 20 万円以上または床上浸水が対象となります> 一般財団法人福島県民共済会 御中

組合員(被保険者	住所					
		連絡先派()	_		
組合員(被保険者	氏名				ED	

事故発生日	20年月日
物件所在地	1. 組合員住所に同じ 2. その他 ()
被災状況 該当する事故を 選んで下さい。	火 1. 火災(火元・類焼) 2. 破裂・爆発 3. 車両の飛び込み 災 4. 建物外部からの物体の落下・衝突など 5. 給排水設備からの水漏れ 等 6. 同一建物の他人の居室からの水漏れ 7. 落雷 8. その他の火災等() 自然 9. 風害 10. 水害(床上浸水・) 災害 12. その他の自然災害()
損害状況	< 被害に至る状況ならびに被害内容:火災の火元の場合は原因も記載してください。>

住宅の概況および見取図

住宅の所有者名〔)	会員との続柄 1. 本人 2. 家族 3. ()
住宅の用途および面積		住宅の構造 1. 木造 2. 鉄筋
1.居住専用住宅(坪 · m²)	居住区分 1. 自家 2. 借家・アパート
2. 店舗等併用住宅(住宅	坪 · m²)	* 別棟や貸家、物置、車庫、建築中の建物、空家は対象外
(店舗	坪 · m²)	です。
		害箇所を斜線(または×印)で示してください。
* 床上浸水の場合	は侵水固川を	波線で記入し、浸水の高さも記入してください。
記入例 (上空から見た図)		記入例(側面から見た図)
		
		;
1		/
	_	浸水
		3 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1
道 路 !		

上記の被害を証明します。

	, <u> </u>	
隣人または	所属団体の証明欄	※関係官署の罹災証明書を添付する場合は省略できます。
20	年月日	
住	所 (所属団体)	Tel () —
氏	名(代表者名)	*所属団体が証明する場合は 団体印をお願いします。