

請 求 書

(提出先)

日 赤 平 塚 市 地 区 長

日本赤十字社神奈川県支部災害見舞金等支給要綱に基づく
下記のとおり請求します。

死亡弔慰金

災害見舞金 について、
重傷見舞金

年 月 日

請求金額 _____

請求者 住 所 _____

氏 名 _____

(自署の場合は、押印は必要ありません)

本請求書に係る金額を、下記方法により受領します。

☐ 口座振り込み

振込先	金融機関名	銀 行	本店
		信用金庫	本所
		信用組合	支店
		農業協同組合	支所

口 座 種 別 普通・当座

口 座 番 号 _____

(フリガナ)

口座名義人 _____

☐ 現金受け取り (口座を持っていない方等)

受け取り希望日 _____ 月 _____ 日 ※請求から一週間後以降の日にちを選択してください