



災害見舞金申請書

日野自動車福祉共済基金 理事長 殿
下記のとおり給付金を申請します。

提出日
年 月 日

会社名	出向先（出向者のみ記入）

注1) 太枠内のみ記入してください
注2) 日野自動車以外の方は下記振込
口座記入欄にも記入して下さい

事業所※	所属名	部門コード	職番
<input type="checkbox"/> 日野 <input type="checkbox"/> 羽村 <input type="checkbox"/> 新田 <input type="checkbox"/> 古河 <input type="checkbox"/> その他() ※日野自動車の方は□に✓点を付けてください			

フリガナ	
氏名	

災害区分	<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 土砂 <input type="checkbox"/> 崩壊 その他：	罹災日	年 月 日
罹災住所	フリガナ	居住区分	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家(間) <input type="checkbox"/> 社宅 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> 同居
上記居住者		世帯主区分	申請者は <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 非世帯主
特例区分	下記の特例に当てはまる時は、番号に○印をつけてください。 1. 単身赴任中である会員の配偶者および子女の主たる居住箇所が罹災。 2. 独身である会員の扶養家族（所得税法上）の主たる居住箇所が罹災。 3. 定年退職退会者の主たる居住箇所が家屋火災。		
罹災内容	損害程度： <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 半分 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 床上浸水	理由および状況をできるだけ詳しく記入して下さい	

- (注記) 1. 添付書類は、消防署長、警察署長、市町村長のうちいずれかの罹災証明書及び被害箇所の写真。
(一部損壊で修理をする際は、業者の見積書等も提出して下さい)
2. 給付金の振込は申請書提出月の翌月18日に給与口座へ振込（休日の場合は翌営業日）します。
3. 本申請書に記入された個人情報、本申請書に係る業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

(振込口座記入欄) ※関連会社の会員の方は下記の振込先に記入して下さい

振込銀行	<input type="checkbox"/> 銀行	支店
	<input type="checkbox"/> 信用金庫	
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号
<input type="checkbox"/> 座名義 (申請者と同一人)	フリガナ	氏名

(基金査定結果)

損害の種類	給付金額	円
(認定理由)		

◀提出経路▶ 日野自動車：本人 → 所属庶務 → 共済基金支部（労組支部） → 共済基金本部
関連会社：本人 → 各社担当者 → 共済基金本部

共済基金本部（事務局）				基金支部	該当所属長			
理事長	役職理事	事務局長	担当	支部長	部長	グループ長・課長	工長	職長