

別記様式第1号

## 災害見舞金申請書

罹災者 氏名			連絡先	
生年月日	年 月 日 生		会員番号	
現住所	〒			
勤務先				
罹災年月日	令和 年 月 日			
振込先 口座	銀行 支店			
	普通・当座 預金 (○をつけてください)			
	(フリガナ)			
	口座番号 口座名義			
上記のとおり申請します。				
令和 年 月 日				
申請者(本人)				
氏名				
公益社団法人 沖縄県看護協会 会長 殿				

以下看護協会記入欄ですので、ご記入は不要です。

処理事項	受理 年 月 日	決定 年 月 日	支給 年 月 日
	会長	専務	決定金額
		事務局長	
			円