

共 済 金 請 求 書

次のとおり事故がありましたので、火災共済事業規約第40条の規定により関係書類（住民票及び固定資産評価証明等）を添え請求いたします。

1 請求対象事故

事故発生日時	年 月 日 時 分頃
共済建物所在地	
火災等災害種別	1 火災 2 落雷 3 水漏れ 4 自動車の飛込み 5 破裂・爆発
被害物件及び数量	
被害概要	

2 振込先口座（ご契約者様名義の口座をご記入ください）

金融機関名及び支店名	支店
口座種別及び口座番号	普通 当座
フリガナ	
口座名義人	

令和 年 月 日

契約者 住所 _____

契約者氏名 _____ 印

連絡電話番号 ()

福岡県民火災共済生活協同組合理事長 殿