

 見舞金給付申請書

請求日 20 年 月 日 (見舞金は家賃・賃料の1ヵ月分にて上限額は5万円です
(発生日より60日経過した場合は給付対象外となります))

保証契約承認番号(保証契約書 右上記載の12桁または13桁の番号を右詰めでご記入ください)

代理店コード						承認番号			
				-					

借借人名(保証会員)

フリガナ

携帯電話 () -

物件名

フリガナ

号室

給付事由発生日

20 年 月 日

家賃・賃料
(共益費など除く)

円

見舞金請求事項

1. 逮捕・拘留

発生時の滞納家賃

1. 滞納家賃なし 2. 滞納家賃あり(月分)

同居人の有無

1. 同居人なし 2. 同居人あり(同居人名)
(同居人携帯番号)

給付金申請事項の判明理由をご記入ください。

振込先

金融機関名(フリガナ)	支店名(フリガナ)	種目	口座番号	口座名義(フリガナ)
銀行・農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		

ご請求者様

氏名(法人名) _____
住所 _____ (印)
TEL - - FAX - -
ご担当者名 フリガナ _____

◇弊社記入欄

見舞金確定額 _____
円