

兵庫県住宅・家財再建共済制度 共済給付金給付申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 兵庫県住宅再建共済基金理事長 様

私は、共済給付金の給付要件に該当することになったので、下記により共済給付金（全額・一部）の給付を申請します。

記

【契約内容】

加入者	加入者番号			共済制度加入状況	1 住宅再建共済制度（一部損壊特約：有・無） 2 家財再建共済制度	
	個人の場合	氏名	フリガナ ----- 印		電話番号	-----
	法人の場合	会社名	フリガナ -----		代表者氏名	フリガナ ----- 印
	現住所	〒 フリガナ ----- 都・道 市 区 府・県 郡 町・村				
対象住宅所在地	〒 兵庫県 ----- 市 区 郡 町					

※現住所には、現在の居所・仮住まいの場合の連絡先をご記入ください。

【被災状況】

被災年月日	平成 年 月 日
災害名	
被災状況（該当するものに〇印を付けてください）	全壊・大規模半壊・半壊・一部損壊（損害割合10%以上）・床上浸水

【給付申請の内容】

（単位：万円）

名称	給付申請内容	給付申請額	給付決定額
住宅	補修・再建前の給付申請（履行確約書提出）		
	対象住宅を補修		
	その他（罹災証明書の認定変更等）		
	再建等給付金	対象住宅に代わる住宅を建築又は購入 契約締結時の申請 再建等完了	
居住確保給付金	被災した住宅を補修・再建せず、そのまま居住または賃貸住宅等へ転居した場合		
家財再建給付金	家財の購入・補修		

【建築・購入又は補修を行った戸数】

賃貸用など同一所在地で複数戸数の加入をされている方のみ記載ください（加入戸数を限度とします）。

戸

【被災した住宅に代わる住宅の購入又は補修・再建等を行わず転居した賃貸住宅等の所在地】

〒	フリガナ ----- 都・道 市 区 府・県 郡 町・村
---	---------------------------------------

※対象住宅と同じ所在地の場合は記載不要です。

