

# 兵庫県住宅・家財再建共済制度 給付申請期間延長承認申請書

令和 年 月 日

公益財団法人兵庫県住宅再建共済基金理事長 様

申 請 者 (加入者)

加入者番号 .....

住 所 .....

フリガナ  
氏 名 ..... 印

私は、兵庫県（住宅・マンション共用部分・家財）再建共済制度約款第7条1項に基づき、下記の理由により、共済給付金の給付申請期間の延長承認を申請します。

## 記

■ 給付申請の対象となる共済制度

■ 給付申請期間内に申請できない理由

■ 自然災害が発生した日  
令和 年 月 日

■ 給付申請予定年月  
令和 年 月頃

■ 添付書類がある場合 [ ]