

NCCU 本部
 FAX 03-5730-9382

※郵送先 〒105-0014 東京都港区芝2-20-12 友愛会館13階 NCCU 緊急カンパ見舞金係

熊本を中心とする地震被災者救援緊急カンパ

申請日 2016年 月 日

★申請者

フリガナ		会社名	事業所名
氏名			
組合員(社員)との続柄 <input type="radio"/> で囲む その他の場合はカッコ内に記入		本人・その他()	
現住所(避難等されている方は、避難先住所をご記入下さい) 〒 -			
TEL		携帯番号	

私は、個人情報の取扱いについて、NCCUホームページ(<http://www.nccu.gr.jp>)に掲示された「個人情報の取扱いについて」に同意するとともに、NCCUに対し、上記申請書の個人情報の提供を承諾します。

★自己所有車被災見舞金

被災状況 該当に○	全損
--------------	----

★住宅被災見舞金(本人の住居、単身赴任中の家族の住居のみが対象)

被災住宅住所	県
所有区分 該当に○	自己所有 (本人もしくは配偶者名義) ・ 自己所有以外 (賃貸、社宅、親が所有する物件など)
被災状況 該当に○	全壊 ・ 半壊 ・ 浸水

★死亡見舞金

お亡くなりになられた方の氏名	組合員(社員)との続柄 <input type="radio"/> で囲む ※二親等親族はカッコ内に具体的続柄を記入 本人 ・ 配偶者 ・ 二親等親族(続柄)
----------------	---

⇒ カンパ見舞金受取口座(申請者本人名義に限ります)

金融機関名	支店名	口座番号
		普通・当座

NCCU 記入欄	受付月日	受付No.	UAZ請求日	請求額(給付額)	入金月日	振込月日	事務局長
	(備考)						