

(様式4)

<b>火災見舞金請求書 (兼事故状況報告書)</b>			事務局受付
			年 月 日
高圧ガス保安共済会 御中			
会員(事業所)番号			
事業所名			
代表者名			印
被災者名			印
共済会および提携機関が、消防署等に対し、 照会・調査等を行うことに同意します。			
登録者番号		災害の種類	1. 火災 2. 消防冠水
フリガナ		災害発生日	年 月 日 午前 午後 時 分
被災者氏名		災害の程度	1. 全焼 2. 半焼
警察消防届出	有 無	署 (届出日)	年 月 日
事故の原因と状況		災害の場所区分	1. 住居 2. 事業所
災害の住所			
必要添付書類 (1)所轄警察署又は消防署の証明書(コピー可) 共済会からの支払い後、加入者(事業所)から被災者に支払った旨の領収書(又は銀行振込通知書)を共済会にお送り下さい。 (2)写真(被害の程度が判別できるもの)			

## 事務局使用欄

支払金額	1. 火災見舞金(住居)	2. 火災見舞金(事業所)	支払日 年 月 日
------	--------------	---------------	--------------