除雪見舞金申請書　　　　　2025年　1月11日（ご記入日）

**契約者名　　共済太郎**

**代表者名　　共済一郎**

**住　　所**（〒169－0051）東京都新宿区西早稲田2-3-18

**ご担当者名**　**共済次郎**　　　　　　　　　　　　　　　**連絡先電話番号**（03－3207－0256）

（１）**除雪箇所**　日本基督教団会堂共済組合

（２）**除雪をした日****①　2024** 年　　12 月　10 日**②** 年　　 月　　 日

**③** 年　　 月　 日**④** 年　　 月　　 日

　　　　　　　　　**⑤** 年　　 月　 日**⑥** 年　　 月　　 日

または除雪契約期間　　2024 年12 月10 日 ～ 2025 年12 月10 日

（３）**除雪合計費用　330000** 円

（４）**保険金振込口座**　（カナ）

　　　　　　　口座名義　キョウサイサブロウ

**●ゆうちょ銀行以外の金融機関**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　　　　　　(カナ)

　　　　　金融機関名　○○銀行　 　　　　　　　　　　　　店名　シンジュク 　　　　店

預金種目（普通または当座）普通　　　 口座番号　0000000

　　　(カナ)

●**ゆうちょ銀行の場合**　 店名 シンジュク　 　　　　　　　　店

　　　　　　預金種目（普通または当座）普通　　　　　　　　 口座番号　0000000

　　 または　記号(5ケタ)　00000　　　　　　　　　　番号　00000000