

令和 年 月 日

広島県美容業生活衛生同業組合  
共 済 委 員 会 御 中

新型コロナウイルス禍における見舞金について（申請）

標記のことについて、下記のとおり請求します。

記

【組合員記載箇所】

支部名		氏名		印
美容所名				
美容所所在地				
新型コロナによる罹災状況				
添付文書 ※①～③をご準備 願います。	①休業案内を示した写真 ②組合員本人の診断書のコピー（本人が罹患した場合） ③新型コロナウイルス感染症対策取組宣言店のコピー			
振込口座 ※ゆうちょでも可	銀行名		支店名	
	種目	普通 ・ 当座	口座番号	
	口座名義			

【支部長確認】

上記新型コロナウイルス罹災状況について、確認を行いました。

年	月	日
支部	支部長	印