

年 月 日

特別見舞金給付申請書（支部用）

下記のとおり特別見舞金の申請をします。

商号	
代表者	印
会社の所在地	〒
電話番号	
入院等した方の氏名	いずれかにし点を記してください。 <input type="checkbox"/> 代表者の家族 () <input type="checkbox"/> 会社・事務所等の従業員 ()
入院等期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)
病名等	新型コロナウイルス感染症 (COVID-19)
振込先	銀行 信用金庫 信用組合 支店 <input type="checkbox"/> 普通・ <input type="checkbox"/> 当座 NO. _____ フリガナ _____ 口座名義人 _____ ※振込先は会社名義の口座でお願い致します。 ※郵便局(ゆうちょ銀行)の口座を希望される場合は、記号・番号ではなく3ケタの支店名と7ケタの口座番号でお願い致します。
給付要件	①新型コロナウイルスに感染し、かつ、②医療機関に入院または当局よりの指示により宿泊施設あるいは自宅にて隔離療養(以下、「入院等」という。)を10日以上された者
対象期間	※感染が判明しただけでは対象にはなりません。上記①及び②の両方が必要です。 令和2年9月1日から令和3年3月31日までの間に感染が判明した場合
添付書類	新型コロナウイルス感染症に罹患し、10日以上入院等を証する公的書類(罹患証明書、医師の診断書、入院証明書等)の写し並びに家族の場合は住民票・従業員の場合は従業員であることの証明書
(公社) 全日本不動産協会城南支部・(一社) 全国不動産協会城南支部 〒144-0051 大田区西蒲田7-29-5 ニューカマタビル601 電話 03(5480)6421	