

特別見舞金給付申請書

下記のとおり特別見舞金の申請をします。

商 号	
代 表 者	印
所 在 地	〒
電話番号	
入院等した方の氏 名	いずれかにレ点を記してください。 ☐ 代表取締役 () ☐ 政令使用人 ()
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 ☐ 普通・ ☐ 当座 NO. フリガナ 口座名義人
給付要件	①新型コロナウイルスに感染し、かつ、②医療機関に入院又は当局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。)をされた者 ※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。
対象期間	令和2年4月1日から令和4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罹患に伴う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
一般社団法人 全国不動産協会 〒102-0094 千代田区紀尾井町3-30 全日会館 電 話 03(3222)3808	

※一般社団法人 全国不動産協会 記入欄

統一コード	送金日	専務理事	厚生委員長	局長代理	起 案 者
※添付書類に不備がないことを確認し、押印する。					
年度会費入金日	年 月 日	入会申込書	☐ 有 ☐ 無	確 認 者	