令和　　年　　月　　日

公益社団法人宮崎県看護協会会長　殿

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（携帯）　　　　　－　　　　　－

災害見舞金について

このことについて、下記の書類を添えて申請します。

記

（添付書類）

１　被災状況届

２　罹災証明書

（書類送付先）

公益社団法人宮崎県看護協会　総務部

〒889-2155　宮崎市学園木花台西2-4-6

TEL 0985-58-0622/FAX 0985-58-2939

E-mail mkango@d2.dion.ne.jp