

I

ご請求者さまの情報

この書類は必ず
ご返送ください。

1 氏名、商号等の情報

商号 屋号	フリガナ	所属 団体	中小企業団体等に所属されている場合はご記入ください。
本店・本社 所在地	〒 ー 都道 府県	従業 員数	平成23年3月11日時点の従業員数 人
代表者 氏名	フリガナ	業種	被害を受けた事業の業種をご記入ください。 (参考): 製造業、卸売業、小売業、サービス業、建設業等
代表者 ご住所	〒 ー 都道 府県	生年 月日	※個人事業主の方のみご記入ください。 明治・大正 年 月 日 昭和・平成
連絡先 郵送先	〒 ー 都道 府県	(部署)	
	電話 ー ー	(担当者)	
	FAX ー ー		
損害の 発生した 事業所の 名称及び 所在地 (複数ある場合 は複数記入)	〒 ー 都道 府県		
	〒 ー 都道 府県		
お申し出 番号	(法人・個人事業主用のお申し出番号)		
	(個人用のお申し出番号)		

2 お振込口座

金融 機関	金融 機関名	銀行 金庫 農協 組合	本店 本所 支店 支所	金融機関コード	支店コード
	口座番号	(右づめでご記入ください)			預金 種目
	口座名義	カタカナ	漢字		
ゆうちょ 銀行	通帳記号 番号	記号	番号 (右づめでご記入ください)		
	口座名義	カタカナ	漢字		

3 お手続きを進めさせていただくにあたりご提出いただく書類

※①～③の書類を全てご提出ください。 ※①については原本をご提出ください。

※「補償金」のご請求にあたり、すでに下記書類をご提出いただいている場合には、再度ご提出いただく必要はございませんので、「提出済」にチェック を入れてください。

個人 事業主 の方	① 事業主さまご自身の住民票	提出済 <input type="checkbox"/> 1
	平成23年3月11日時点で上記「損害の発生した事業所」の所在地において活動していたことを証明する書類(直近の事業所得金額を証明する納税証明書、直近の事業税の納税証明書、行政機関又は所属団体による証明書等のいずれか1つ)	提出済 <input type="checkbox"/> 2
	平成22年分の確定申告書	提出済 <input type="checkbox"/> 3
	③ 当該年度を基準年度とすることが適さない場合は平成20～22年分のいずれかの確定申告書	提出済 <input type="checkbox"/> 3

法 人 の 方	① 商業・法人登記簿謄本(登記事項証明書(全部事項証明書))	提出済 <input type="checkbox"/> 4
	平成23年3月11日時点で上記「損害の発生した事業所」の所在地において活動していたことを証明する書類(直近の法人税の納税証明書、直近の事業税の納税証明書、行政機関又は所属団体による証明書等のいずれか1つ)	提出済 <input type="checkbox"/> 5
	基準となる直近年度(平成23年3月11日を含む事業年度前の事業年度)の税務申告書及び添付書類又は監査報告等を受けた決算書、収支計算書等	提出済 <input type="checkbox"/> 6
	③ 当該年度を基準年度とすることが適さない場合は平成20～22年度のいずれかの税務申告書及び添付書類又は監査報告等を受けた決算書、収支計算書等	提出済 <input type="checkbox"/> 6

129160101