

理事	長	局長	次長	課長	副課長	主幹	副主幹	係

(何) 下記のとおり支給してよろしいか。

共済記入欄	起案日	/
	支給日	/

**※損害の程度が住居及び家財の2分の1以上が焼失し、又は滅失した場合**  
**災害見舞金 請求書**

下記のとおり請求します。

兵庫県市町村職員共済組合理事長 様

請求日	平成 28 年 11 月 25 日			請求金額	870,000	決定額	
組合員証記号番号	549		217				
組合員氏名	共済 太郎 (印)		所属所名	〇〇市		標準報酬の月額	平成 28 年 9 月～ 23 等級 410,000 円
資格取得年月日	昭和 平成	55 年 8 月 1 日	資格喪失年月日	平成 年 月 日			
同居する被扶養者の氏名と続柄				別居する被扶養者の氏名と続柄			
共済 太郎		続柄 (妻)	共済 花子		続柄 (長女)	共済 松子 続柄 (母)	
共済 一郎		続柄 (長男)			続柄 ( )	続柄 ( )	
共済 次郎		続柄 (次男)			続柄 ( )	続柄 ( )	
被災者名	共済 太郎		被災年月日	平成 28 年 11 月 21 日		被災者別	1 火災 2 風水害 3 その他 ( )
被災場所	〇〇市〇〇町 457				※り災の原因及びその状況等については別紙証明書のとおり。		
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。							
平成 28 年 11 月 25 日				職名 〇〇市長		共済組合 受付印	
				所属所長 氏名 兵庫 太一 (印)			

太線の枠内のみ記入等してください。

この場合、遠隔地被扶養者の家屋・家財の添付書類も必要です。

損害の程度	住居 (全損100%・半損50%以上・一部損 _____ ) = %
	家財 _____ = %
災害見舞金	住居 標準報酬の月額 _____ 円 × (0.5・1・2・3) = _____ 円…①
	家財 標準報酬の月額 _____ 円 × (0.5・1・2・3) = _____ 円…②
①+② 合計	_____ 円
災害見舞品	(2か月以上の場合) 50,000 円
	(2か月未満で災害救助法適用の場合) 30,000 円
	決定額 _____ 円

- 1 太線の中を記入してください。
- 2 この請求書を提出するときは、り災の原因及びその状況並びに損害の程度についての市区町村長、消防署長の証明書を必ず添付してください。