

決 裁	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	/

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 年 月 日								請求金額	決定額
組合員証 記号番号	所属所		企業		番号					
	組合員氏名	(印)				所属所名	標準報酬の月額		平成 年 月 ~ 等級	
資格取得年月日	昭和 平成 年 月 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				
続柄 ()			続柄 ()			続柄 ()				
続柄 ()			続柄 ()			続柄 ()				
続柄 ()			続柄 ()			続柄 ()				
り氏災者名	り年月日 平成 年 月 日				り種災者別	1 火災 2 風水害 3 その他 ()				
り場災の所									※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 年 月 日 職 名
所属所長
氏 名 (印)

共済組合
受付印

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)	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。