【記入例】

※ 原　票 照合済		※ 給料額 照合済	

災 害 見 舞 金 請求書

所属所受付印

※　決定額	円

所属所ｺｰﾄﾞ	○○○○○	所属所名	○　○ 学校
組合員証 記号番号	公立秋 ○○○○○	組合員氏名	○ ○　○ ○
標準報酬の 等級及び月額	第 ○ 級 000, 000 円	請求金額	災害見舞金　000, 000 円

市町村長、消防署長又は警察署長の証明	罹災者氏名		罹災年月日	令和　年　月　日
	罹災の場所			
	罹災の原因 及び その状況			
	損害の程度			
	上記のとおり証明する。 令和　年　月　日 証明者　職名 氏名 職印			

どちらかにチェック→　公金受取口座を　□　利用する　　□　利用しない

上記のとおり請求します。

公立学校共済組合秋田支部長　　様

令和　○○　年　○○　月　○○　日

住　所　　○○市○○町○○番○○号

フリガナ　　○○ ○○ ○○ ○○

氏　名　　○ ○　○ ○

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和　○○年　○○　月　○○　日　　〒000-0000（電話番号）　000-000-0000

所属所所在地　　○○市○○町○○番○○号

所属所長職氏名　　○○学校長　○○　○○　　職印

1　※欄は、記入しないこと。