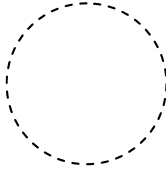


【記入例】

 所属所受付印		※ 原 票 照合済		※ 給料額 照合済	
災 害 見 舞 金 請 求 書		※ 決定額		円	
所属所コード	○○○○○	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	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">職印</div>	
どちらかにチェック→ 公金受取口座を <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 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 <div style="display: flex; justify-content: flex-end; gap: 20px;"> 住 所 ○○市○○町○○番○○号 フリガナ ○○ ○○ ○○ ○○ 氏 名 ○ ○ ○ ○</div>					
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 ○○ ○○ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; float: right;">職印</div>					

1 ※欄は、記入しないこと。