

休業手当金請求書

※ 決 定 額	円	所属コード	5 1 1 1 2 3 4
組合員証番号	0 1 2 3 4 5 6	組合員氏名	青 森 太 郎
勤務できなかった期間	令和 2 年 2 月 5 日から令和 2 年 3 月 31 日まで		
勤務できなかった理由	妻の看護のため		
標準報酬月額	第 24 級	4 4 0, 0 0 0 円	
請求期間(月単位)	令和 2 年 3 月 1 日から令和 2 年 3 月 31 日まで 欠勤日数 22 日		
この欠勤は、地方公務員等共済組合法第70条第 号に該当することを証明します。 令和 2 年 4 月 2 日 職名 校長 所属所長 氏名 共 済 一 男 職印			
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合青森支部長 殿 令和 2 年 4 月 2 日 (〒030-0861) (☎017-735-XXXX) 請求者 住所 青森市堤川二丁目3-1 氏名 青 森 太 郎 印 自署すること			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 2 年 4 月 2 日 (〒030-0861) (☎017-722-XXXX) 所属所所在地 青森市青森三丁目3-3 所属所名 青森市立青森小学校 職名 校長 所属所長 氏名 共 済 一 男 職印 (所属所受理年月日 令和 2 年 4 月 2 日)			

※給料の調整に関する証明書、特例計算書、出勤簿及び給与支給明細書の写しを添付してください。

《個人情報の取扱いについて》
請求書に記載された個人情報は、給付に必要な業務を遂行するために利用するものです。
給付にあたっては、当該個人情報を業務委託先に提供します。
<提供先及び提供先における利用目的>
○業務委託業者
○利用目的……給付のための電算処理