

休業手当金請求書

※ 決 定 額	円	所 属 コ ー ド	
組 合 員 証 番 号		組 合 員 氏 名	
勤務できなかった期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
勤務できなかった理由			
標準報酬月額	第 級	円	
請求期間(月単位)	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで 欠勤日数 日		
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">職 名 所属所長 氏 名</p>			
<p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合青森支部長 殿</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(〒 -) (☎ - -)</p> <p style="text-align: center;">請 求 者 住 所 氏 名</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(〒 -) (☎ - -)</p> <p style="text-align: center;">所 属 所 所 在 地 所 属 所 名 職 名 所 属 所 長 氏 名</p> <p style="text-align: center;">(所属所受理年月日 令和 年 月 日)</p>			

※給料の調整に関する証明書、出勤簿、給与支給明細書の写し及びその他関係書類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