

災害見舞金請求書

※ 決 定 額	円	所属コード	
組合員氏名		組合員証番号	
り災の場所		り災年月日	令和 年 月 日
り災の原因 及びその状況			
損害の程度			
標準報酬月額	第 級		円
<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>			

- ※ この請求書を提出するときは、市町村長、消防署長又は警察署長のり災証明書並びにり災明細書及びり災明細書に記載している添付書類等を添付してください。
- ※ 請求書に記載された個人情報、業務を遂行するために利用するものであり、他の目的に使用することはありません。