

災 害 見 舞 金 請 求 書

| | | | |
|------------------|--------|----|---|
| 互助会 | 円 | | |
| ※ 決 定 額 | 判 定 | 住居 | |
| | | 家財 | |
| | 災害見舞金 | | 円 |

| | | | |
|--|---|---------------|------------------------------|
| 所 属 コ ー ド | 組 合 員 証 番 号 | 組 合 員 氏 名 | 所 属 所 名 |
| | | | |
| 市 区 町 村 長 消 防 署 長 又 は 警 察 署 長 の 証 明 | 災 者 の 氏 名 | | 災 年 月 日 令 和 年 月 日 |
| | 災 害 の 場 所 | | |
| | 損 害 の 程 度 | | |
| | 災 の 原 因 及 び そ の 状 況 | | |
| | 上記のとおり証明する。 令和 年 月 日 証 明 者 職 名 氏 名 | | |
| 摘 要 | | | |
| 標準報酬月額 | 請 求 内 訳 | | 請 求 金 額 |
| 等級 円 | 住居 月分 家財 月分 | 合計 月分(上限:3月分) | 円 |
| 上記のとおり請求します。 公立学校共済組合岩手支部長 様 一般財団法人岩手県教職員互助会長 令和 年 月 日 請求者 住 所 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 | | | 所 属 所 受 理 年 月 日 令 和 年 月 日 |
| (〒 -) (TEL - -) 所 属 所 所 在 地 所 属 所 名 職 名 所 属 所 長 氏 名 | | | |

〔 同一世帯居住者のうち共済組合員の氏名：
 共済組合名： 組合員証記号番号： 〕