

(給付様式第11-1号)

災害見舞金請求書

事由発生日以降に請求してください。

請求の時効は事由発生から2年です。

	※特例		※決定額	災害見舞金		円	
組合員等 記号・番号	公立神奈川			組合員氏名			
(所属コード)	()		
所属所名				所属所 電話番号			
標準報酬月額			円	請求金額	災害見舞金	円	
市区町村長 消防署長 又は 警察署長 の証明	り災者氏名			り災年月日	年	月	日
	り災の場所					り災区分	
	り災の原因						
	損害の程度						
	上記のとおり証明する	年	月	日	証明者	職名	氏名
上記のとおり、請求します。 公立学校共済組合神奈川支部長 様 年 月 日 請求者 印							

※印欄は記入しないでください。

所属所文書受付印

共済組合文書受付印

<提出先・問合せ先>

〒231-8309 横浜市中区日本大通5-1

公立学校共済組合神奈川支部 給付グループ

電話 (045)210-8179

(給付様式第11-1号)

災害見舞金請求書

事由発生日以降に請求してください。

請求の時効は事由発生から2年です。

	※特例		※決定額	災害見舞金		円		
組合員等 記号・番号	公立神奈川					組合員氏名	共済 太郎	
(所属コード)	1	2	3	4	5	6		
所属所名	(7	8	9	0)	所属所 電話番号	
	〇立〇〇高等学校						000-000-0000	
標準報酬月額	000,000円					請求金 災害見舞金		
						不明の場合は空欄で大丈夫です		
市区町村長 消防署長 又は 警察署長 の証明	り災者氏名				り災年月日	年	月	日
	り災の場所						り災区分	
	り災の原因							
	被害の程度							
	上記のと 年							
上記のとおり、請求します。								
公立学校共済組合神奈川支部長 様								
年 月 日							請求者	
							印	

市町村長、消防署長、又は警察署長の証明欄。
ただし、り災証明書が別にある場合はその証明書を添付し、この部分については省略することができます。

※印欄は記入しないでください。

【添付書類】

- ・罹災証明(上記「市区町村長、消防署長、又は警察署長の証明」がある場合は不要)
- ・被災状況報告書(住居及び家財)
- ・被災状況のわかる写真(全体を映すなど状況がわかりやすいもの)

※ 見積書等の書類を依頼する場合があります。

所属所文書受付印

共済組合文書受付印

<提出先・問合せ先>

〒231-8309 横浜市中区日本大通5-1
 公立学校共済組合神奈川支部 給付グループ
 電話 (045)210-8179

被災状況報告書（住居）

被災組合員氏名	共済 太郎			
災害の種別 (り災年月日)	火災 (令和〇年〇月〇日)			
り災の場所	○ 組合員居住地 (住所: 神奈川県横浜市中区日本大通〇〇) ・被扶養者居住地 (住所:)			
住居総面積	2 階建て 〇〇 m ²	被害面積	〇〇 m ²	
災害状況	1 り災の原因 夕食の天婦羅を揚げていたところ油より発火、1階台所より出火。			
	2 り災の状況 1階台所及びリビングが焼失、又消火活動により水浸しとなった。			
		全部分が焼滅失 又は損害	1/2以上の焼滅失 又は損害	1/3以上の焼滅失 又は損害
	住居		○	
家財		○		
(記入した内容をもとに該当する欄に○をつけてください。)				

