

災害見舞金請求書

		支部受付印				所属所受付印	
組合員等 記号・番号		公立高知				枝番	
						0	0
組合員氏名							
所属所名							
所属所在地		※郵便番号の記載は不要です。					
標準報酬 月額		第 級 円		請求金額		円	
市町村長 警察署長 消防署長 の証明		り 災 者 氏 名					
		り 災 年 月 日		令和 年 月 日			
		り 災 の 場 所					
		り 災 の 原 因 及 び そ の 状 況					
		損 害 の 程 度					
		上記のとおり被害を受けたことを証明する。 令和 年 月 日 職 名 証明者 氏 名					
		上記のとおり請求します。 公立学校共済組合高知支部長 様 令和 年 月 日 請求者氏名					
		上記のとおり請求がありましたので提出します。 令和 年 月 日 所属所長氏名					

1. 「住居被害状況明細書」及び「家財被害状況明細書」と併せて提出してください。
2. 被害状況のわかる写真を添付してください。（住居の全景、被害部分等）

災害見舞金請求書

		支部受付印				所属所受付印	
						<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; flex-direction: column; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">所属所</div> <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.5em;">RO.O.O</div> <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">受付印</div> </div>	
組合員等 記号・番号	公立高知					枝番	
	○ ○ ○ ○ ○ ○	0	0				
組合員氏名	南国 陽子						
所属所名	〇〇中学校						
所属所在地	※郵便番号の記載は不要です。 〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇						
標準報酬 月額	第〇〇級 〇〇〇, 〇〇〇 円	不明な場合は未記入で構いません。					円
市町村長 警察署長 消防署長 の証明	り 災 者 氏 名						
	り 災 年 月 日	令和 年 月 日					
	り 災 の 場 所	り災証明書の添付がある 場合は記入不要。					
	り 災 の 原 因 及 び そ の 状 況						
	損 害 の 程 度						
	上記のとおり被害を受けたことを証明する。 令和 年 月 日 職 名 証明者 氏 名 ⑧						
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合高知支部長 様 令和 〇 年 〇 月 〇 日 請求者氏名 南国 陽子							
上記のとおり請求がありましたので提出します。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 所属所長氏名 高知 太郎							

- 「住居被害状況明細書」及び「家財被害状況明細書」と併せて提出してください。
- 被害状況のわかる写真を添付してください。（住居の全景、被害部分等）