

災害見舞金請求書

所属所名	所属コード	組合員証記号番号	組合員氏名
		公立長野	
り災年月日	年 月 日	口座	給付金登録口座
り災した月の組合員の標準報酬月額		請求金額	決定金額
円		円	共済使用欄 (月) 円

市町村長 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		
	死亡した場所				
	り災の原因 及びその状況				
	損害の程度	1 住宅の(全部・1/2以上・1/3以上・1/3未満) 2 家財の(全部・1/2以上・1/3以上・1/3未満) 3 床上浸水 cm 4 不明			
	上記のとおり、り災したことを証明する。				
年 月 日		職名 証明者 氏名			

上記のとおり請求します。 公立学校共済組合長野支部長 様 年 月 日	住所 請求者 氏名 TEL (- -)
--	--

【添付書類】

- 1 り災証明書(添付できる場合は※欄記入不要)
 - 2 り災の程度に関する申立書 住居用 及び 家財用
 - 3 り災状況がわかる写真や新聞記事等
- ※損害程度の判断のため、上記以外の書類の提出をお願いする場合があります。

所属所受付印

【注意事項】

- ア 同一世帯に組合員が2人以上いる場合は、それぞれ災害見舞金が支給されます。(それぞれ請求してください。)
- イ 組合員と被扶養者が別居の場合、被扶養者の住居又は家財も、組合員の住居又は家財の一部として取り扱います。
- ウ 災害見舞金の額の算定は、住居と家財のそれぞれについて算定した月数を合算しますが、給料の3月分を超えることはできません。