

弔慰金・家族弔慰金  
 災害見舞金  
 請求書

組合員証 記号番号	公立長崎第 号	組合員 氏名		所属所名
標準報酬の月額	第 級	円	請求金額	
弔慰金・家族弔慰金	市区町村 長又署 長は警 明	死亡者名	死亡者 生年月日 性別続柄	年 月 日
		死亡日	死亡の 場 所	男・女 続柄
		令和 年 月 日	証明者 職名 氏名	年 月 日
非常災害により死亡したことを証明する。				
災害見舞金	市区町村 長又署 長は警 明	り災者名	り災日	令和 年 月 日
		り災の場所		
		り災の原因 及び状況		
		損害の程度		
		上記のとおり証明する。		
		証明者 職名 氏名		年 月 日
給付金の送金先	給付金等受取口座 ・ マイナポータル登録の公金受取口座 <sup>※1</sup> (給付金等受取口座と違う場合に限る)			
摘要				
上記のとおり請求します。				
公立学校共済組合長崎支部長 様		住所		
令和 年 月 日	請求者	氏名		
組合員との続柄				

所 属 所  
受 付 年 月 日

- (注) 1. 別居している扶養者が災害を受けた場合は、組合員の住居及び家財についての状況を、別紙「り災状況報告書」に詳しく書いてください。  
 2. 任意継続組合員については、標準報酬の月額欄には掛金の基礎となった標準報酬の月額を記入してください。

※1：マイナンバーカードを作成し、マイナポータルに登録した公金受取口座を指定する場合、給付が通常スケジュールとは異なり遅れての送金となる可能性があります。給付金の送金先に○がない場合は、事前に登録されている給付金等受取口座へ送金いたします。