

災害見舞金 請求書

組合員等記号・番号						組合員氏名		所属所コード				所属所名		
公立 大分														
								短期掛金の基礎となる標準報酬						
								等級			級	月額		円

り災年月日		り災者氏名		請求額	円
☐ 令和	年 月 日				
り災の場所					
り災の原因及び状況					
損害の程度					

所属 機関 受付		上記のとおり請求します。 公立学校共済組合大分支部長 殿 令和 年 月 日 住 所 〈請求者〉 氏 名
支部 受付		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 所在地 〈所属機関の長〉 所属機関名 職・氏名 印

事務担当者

連絡先 ☐ 所属所 ☐ 学校支援センター

連絡先電話番号