

# 災害見舞金請求書

組合員等記号・番号	公立阪							
職 名				所 属 所 名				
フリガナ				請 求 金 額	円			
組 合 員 氏 名								
標準報酬の月額				円				
り 災 年 月 日	令 和	年	月	日	り 災 の 場 所 (住所)			
り 災 の 種 別	火 災	水 害	そ の 他 ( )		種 別 *	月 数 *	法 *	
り 災 物 件 の 区 分	組 合 員 宅		別 居 の 被 扶 養 者 宅		変 更 回 数	※		
り 災 の 程 度	1	住 居	1 / 3 以 上	1 / 2 以 上	全 部			
	2	家 財	1 / 3 以 上	1 / 2 以 上	全 部			
	3	床 上 浸 水	3 0 c m 以 上	1 2 0 c m 以 上				
上記のとおり請求します。					郵便番号	電話		
公立学校共済組合大阪支部長 様					住 所			
令和 年 月 日					請求者	フリガナ 氏 名		
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					郵便番号	電話		
所在地					所属所名			
所属所長					職 名			
					氏 名			

1. 添付書類
  - ① 市区町村長、警察署長又は消防署長が発行するり災証明書（原本）
  - ② 災害状況報告書
  - ③ 採寸のある家屋平面図
  - ④ 現場写真（4～5枚）
  - ⑤ 新聞記事の掲載があればその切り抜き
  - ⑥ 住民票（原本）
  - ⑦ 必要により、住居の現価格証明、修理見積り等
2. 太枠内の（\*欄）は記入しないでください。
3. 給付金は組合員の共済組合届出口座に振り込みます。

<b>所属所受付印</b> ※受付印がない場合は公印を 押印してください。

# 災害見舞金請求書

組合員等記号・番号	公立阪	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	
職名	教諭			所属所名				大阪市立〇〇小学校				
フリガナ	コウリツ タロウ			請求金額				1,060,000 円				
組合員氏名	公立 太郎			標準報酬の月額				530,000 円				
り災年月日	令和 4年 10月 11日			り災の場所 (住所)		大阪市中央区〇〇町△△-××						
り災の種別	火災 水害 その他 ( )			種別	*	月数	*	法	*			
り災物件の区分	組合員宅 別居の被扶養者宅			変更回数		※						
り災の程度	1 住居	1/3以上	1/2以上	全部								
	2 家財	1/3以上	1/2以上	全部								
	3 床上浸水	30cm以上	120cm以上									
上記のとおり請求します。				郵便番号	540-1234		電話	06-1234-××××				
公立学校共済組合大阪支部長 様				住所		大阪市中央区〇〇町△△-××						
令和 4年 10月 27日		請求者		フリガナ	コウリツ タロウ		氏名					公立 太郎
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。												
令和 4年 10月 28日				郵便番号	540-5678		電話	06-5678-××××				
所在地		大阪市中央区大手前△△-××										
所属所名		大阪市立〇〇小学校										
所属所長		職名		校長								
		氏名		共済 一郎								

1. 添付書類 ① 市区町村長、警察署長又は消防署長が発行するり災証明書（原本）
- ② 災害状況報告書
- ③ 採寸のある家屋平面図
- ④ 現場写真（4～5枚）
- ⑤ 新聞記事の掲載があればその切り抜き
- ⑥ 住民票（原本）
- ⑦ 必要により、住居の現価格証明、修理見積り等
2. 太枠内の（\*欄）は記入しないでください。
3. 給付金は組合員の共済組合届出口座に振り込みます。

所属所受付印 ※受付印がない場合は公印を押印してください。
