

災害見舞金請求書

所属所名										電話 ()			
組合員職名		氏名		組合員証番号						(枝番)	0	0	
り災の場所									り災年月日	年	月	日	
り災者の氏名				損害の程度	住宅		家財		浸水	cm			
り災の原因													
り災時の標準報酬の月額				等級	第	級	特別支援学級調整 (有・無)			職表			
¥				請求金額									
(年 月 日 適用)				¥									
上記のとおり請求します。													
公立学校共済組合東京支部長 殿													
住所													
年 月 日 請求者													
氏名													
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。													
年 月 日													
職名													
所属所長													
氏名 (公印省略)													
事務取扱者氏名													
共済組合受付													
[添付書類]													
1 り災証明書 (原本)													
2 被害状況明細書 (1) (2)													
[注意事項]													
1 り災現場の調査をしますので、り災したら速やかにご連絡ください。													
2 「り災時の標準報酬月額」は災害のあった日の属する月の1日現在の月額を記入してください。													

●太線枠内は記入しないでください。

提出先 公立学校共済組合東京支部給付貸付課短期給付担当

(令和3年4月)