

# 災害見舞金請求書

所属所受付印	共済組合受付印

所属所コード		組合員証記号番号		組合員氏名	
		記号	番号		
		公立富			
標準報酬月額			請求金額		
等級					
級	円		円		円
市町村長、 消防署長 または 警察署長 の証明	罹災者氏名			罹災年月日	令和 年 月 日
	罹災の場所				
	罹災の原因 及びその状況				
	損害の程度				
	上記のとおり証明します。 令和 年 月 日 証明者 職名 氏名				
上記のとおり請求します。 公立学校共済組合富山支部長 殿 令和 年 月 日 請求者 住所 氏名(自署)					
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 所属所名 所属所長職氏名					

R6.4

- 罹災状況報告書及び被害の程度、状況等がわかる写真を添付してください。
- 罹災証明欄は、市町村長、消防署長又は警察署長の証明が必要です。(市町村長等で発行された「罹災証明書(原本)」の提出に代えることができます。)
- 請求者氏名は自署してください。コピーは不可。

共済組合記入欄(この欄は記入しないでください。)		
決定金額	災害見舞金	円

# 災害見舞金請求書

## <記入例>

所属所受付印	共済組合受付印
<div style="border: 2px solid red; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> <b>所属所受付印</b> </div>	

所属所コード				組合員証記号番号						組合員氏名					
				記号			番号								
○○○学校				公立 富			公立 太郎			公立 太郎					
1	2	3	4				1	2	3	4	5	6			
標準報酬月額										請求金額					
等級		○○○,○○○ 円										(記入しないでください) 円			
		○ 級													
市町村長、 消防署長 または 警察署長 の証明		罹災者氏名								罹災年月日		令和 年 月 日			
		罹災の場所													
		罹災の原因 及びその状況								市町村・消防署・警察等に証明を受けてください。  また、証明欄の記入は、市町村長等が発行する罹災証明書の添付に代えることが					
		損害の程度													
		上記のとおり証明します。 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日												証明者 職名 氏名 ○○市消防署長 □□ □□	
上記のとおり請求します。  公立学校共済組合富山支部長 殿  令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日  請求者 住所 富山市富山町1番地-2号 氏名(自署) 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 ○ 年 ○ 月 ○ 日  所属所名 ○○市立 ○○○学校 所属所長職氏名 校長 共済学															

R6.4

- 罹災状況報告書及び被害の程度、状況等がわかる写真を添付してください。
- 罹災証明欄は、市町村長、消防署長又は警察署長の証明が必要です。(市町村長等で発行された「罹災証明書(原本)」の提出に代えることができます。)
- 請求者氏名は自署してください。コピーは不可。

共済組合記入欄(この欄は記入しないでください。)		
決定金額	災害見舞金	
		円