

課長	係長	係員

伺 下記のとおり支給して

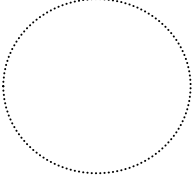
支給月数については、共済のしおり>
短期給付>災害にあったとき を参照

災害見舞金請求書 (330)

入力

下記のとおり請求します。

茨城県市町村職員共済組合理事長 様

請求金額	(〇 月)	決定金額	円
	〇, 〇〇〇, 〇〇〇 円		
請求日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	所属所	〇〇 市役所
組合員証 記号番号	1 1 1		
組合員 氏名	共 済 太 郎	短報 期酬 標月 準額	平成 〇〇 年 〇〇 月から 〇〇 等級 〇〇〇, 〇〇〇 円
り災者氏名	共 済 太 郎	り災年月日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
り災の原因 及びその状況	(具体的に詳しく記入してください。) 平成〇〇年〇〇月〇〇日午後10時頃、自宅台所より出火。 木造二階建住宅全焼。 火のまわりが早く、家財の持ち出しができなかった。		
損害の程度	全 焼	り災の原因及びその状況、損害の程度については、 市町村長、消防署長又は警察署長の証明をもらって ください。 ただし、り災証明書がある場合には、必要ありません。	
の 証 明	上記のとおり証明する。 平成〇〇年〇〇月〇〇日 職名 〇〇〇〇 消防署長 証明者 氏名 〇 〇 〇 〇 印		
摘 要			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 職名 〇〇市長 所属所長 氏名 〇 〇 〇 〇 印		受付印 	

- 太線の中を記入してください。
- この請求書には「災害見舞金支給調査書」・「り災写真」・「家財り災報告書」を添付してください。
- 任意継続組合員は、短期標準報酬月額欄の記入の必要はありません。
- 別居している被扶養者が災害を受けた場合は、「摘要」欄に組合員の住居及び家財についての状況を詳しく記入してください。