

|        |       |    |      |    |   |       |   |
|--------|-------|----|------|----|---|-------|---|
| 決<br>裁 | 事務局次長 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 決定給付額 | 円 |
|        |       |    |      |    |   | 決裁年月日 |   |
|        |       |    |      |    |   | 送金年月日 |   |

## 災害見舞金請求書

|    |    |       |           |
|----|----|-------|-----------|
| 記号 | 番号 | フリガナ  | 所属所名(市町名) |
|    |    | 組合員氏名 |           |

|       |   |      |   |
|-------|---|------|---|
| 標準報酬額 | 円 | 請求金額 | 円 |
|-------|---|------|---|

|                                |             |       |
|--------------------------------|-------------|-------|
| 市町村長、<br>消防署長又は<br>警察署長の<br>証明 | り災者氏名       |       |
|                                | り災年月日       |       |
|                                | り災場所        |       |
|                                | り災の原因及びその状況 |       |
|                                | 損害の程度       |       |
|                                | 適用欄         |       |
|                                | 上記のとおり証明する。 |       |
|                                | 平成 年 月 日    | 証明者職名 |
|                                |             | 証明者氏名 |
|                                |             | 印     |

|                   |       |
|-------------------|-------|
| 上記のとおり請求します。      |       |
| 平成 年 月 日          |       |
| 三重県市町村職員共済組合理事長 様 | 組合員住所 |
|                   | 組合員氏名 |
|                   | 印     |

|                          |    |
|--------------------------|----|
| 上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明する。 |    |
| 平成 年 月 日                 |    |
|                          | 職名 |
| 所属所長                     | 氏名 |
|                          | 印  |

- ①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記入してください。
- ②り災の状況がわかる現場写真を添付してください。
- ③「り災証明欄」に損害の程度の記載がない場合は、消防署が発行する「火災調査書」等の写しを添付してください。
- ④ 任意継続組合員の場合は、退職時の掛金の標準となった給料の額及び任意継続組合員の標準となった額を記入してください。