

災害見舞金（共済組合）
災害見舞金（互助会）

請求書

所属所受付印

所属所コード		所属所名	
組合員証番号		組合員氏名	
災害見舞金（共）	※ 円	損害の程度 (該当を○で囲む。)	住居 全部・1/2以上・1/3以上・1/5以上
災害見舞金（互）	※ 円		家財 全部・1/2以上・1/3以上・1/5以上
標準報酬の月額	円	共済組合使用欄	※ 3月分・2月分・1月分・0.5月分・その他
		摘要	

市町村長・消防署長又は警察署長の証明	り災者氏名		り災年月日	令和	年	月	日
	り災場所						
	り災原因及びその状況						
	損害の程度	住居	全壊	半壊以上	1/3程度損失	小損	
		家財	全損	半損以上	1/3程度損失	小損	
備考							
上記のとおり証明する。 令和 年 月 日 証明者 住所 氏名							

職印

上記のとおり請求します。 公立学校共済組合山口支部長 様 一般財団法人 山口県教職員互助会理事長 令和 年 月 日 請求者 住所 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 所在地 所属名 所属長職氏名 (電話 - -)							
---	--	--	--	--	--	--	--

【 注意事項 】

- ※印の欄は記入しないこと。
- 住宅に損害をうけた場合は、被災前の平面図を添付してください。
- 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書いてください。
- 「り災証明書（写）」を添付できる場合は、「市町村長・消防署長又は警察署長の証明」欄の記入は省略できます。