

災害見舞金請求書

決 裁	課 長	係 長	主 任	副主任	決 定 額	※					
						円					
組 合 員 証	記 号				組 合 員 氏 名	所 属 所 名					
	番 号										
市 区 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 の 場 所										
	り 災 の 原 因 及 び 所 の 状 況										
	損 害 の 程 度										
	上記のとおり証明する。 令 和 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: auto;"> 職 名 証 明 者</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: auto;"> 氏 名 印 </div>										
標 準 報 酬 月 額	等 級				円						
※ 請 求 金 額	標 準 報 酬 月 額				円 ×		月 =		円		
上記のとおり請求します。 京 都 府 市 町 村 職 員 共 済 組 合 理 事 長 様 令 和 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: auto;"> 住 所 請 求 者</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: auto;"> 氏 名 </div>											
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 <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: auto;"> 職 名 所 属 所 長</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: auto;"> 氏 名 </div>											

別居している被扶養者が災害を受けた場合は、組合員の住居及び家財についての状況も併せて詳しく報告してください。
 ※印欄は記入しないでください。