

災害見舞金請求書

団体名	教職互助	所属所コード		所属所名	
		会員コード		会員氏名	
り災年月日	令和 年 月 日		給付率	%	
り災時の標準報酬月額		円			
請求金額	災害見舞金	円	※決定金額	災害見舞金	円
市区町村長 消防署長又は 警察署長の 証明	り災者氏名				
	り災場所				
	り災の原因及びその状況				
	損害の程度				
	上記のとおり証明する。 令和 年 月 日 住所 証明者 氏名 印				
所属所長					
上記のとおり請求します。 一般財団法人石川県教職員互助会理事長 様 令和 年 月 日 自宅住所 請求者 職名 氏名 印					
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 印					所属所受付印 <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

※ 氏名を自署する場合は押印不要

1. 別居している被扶養者が災害を受けた場合は、「摘要」欄に職員の住所及び家財についての状況を詳しく書いてください。
2. ※印欄は記入しないでください。

災害見舞金請求書

団体名	教職互助	所属所コード		所属所名	
		会員番号		会員氏名	
り 災 の 場 所					
り 災 年 月 日		令和	年	月	日
原因及びその状況					
損 害 の 程 度					
請 求 金 額		円		決 定 金 額	
		円		円	
<p>上記のとおり別紙報告書を添えて請求します。</p> <p>一般財団法人石川県教職員互助会理事長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="margin-left: 100px;">請求者 所属所名</p> <p style="margin-left: 100px;">自宅住所</p> <p style="margin-left: 100px;">職名</p> <p style="margin-left: 100px;">氏名 ⑩</p>					
<p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="margin-left: 100px;">所属所名</p> <p style="margin-left: 100px;">所属所長</p> <p style="margin-left: 100px;">職氏名 印</p>					<p style="text-align: center;">所属所受付印</p>

- ※ 氏名を自署する場合は押印不要
- ※ り災状況報告書等を添付してください。

災害見舞金請求書

団体名	教職互助	所属所コード		所属所名	
		会員番号		会員氏名	
り 災 の 場 所					
り 災 年 月 日		年	月	日	
原因及びその状況					
損 害 の 程 度					
請 求 金 額		円	決 定 金 額		円
<p>上記のとおり別紙報告書を添えて請求します。</p> <p style="text-align: center;">一般財団法人石川県教職員互助会理事長 様</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所属所名</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">請求者 職名</p> <p style="text-align: center;">氏名 印</p>					
<p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所属所名</p> <p style="text-align: center;">所属所長 職氏名 印</p>					<p style="text-align: center;">所属所受付印</p>

※ 氏名を自署する場合は押印不要

※ り災証明書を添付してください。

※ この請求書は、公立学校共済組合の給付対象とならなかった場合で、被害の程度が、り災証明書で「準半壊」以上のときに給付を受けるための請求書です。

※ ただし、会員居住の住居（職員宿舍、借家、間借り等を除く。）に限ります。

公立学校共済組合災害見舞金の給付対象外を確認済の方は、左の口にチェックしてください。