

# 災害見舞金請求書

職員番号（独法職員のみ）

下記のとおり請求します。

年 月 日

組合員 氏名		組合員証 記号番号	地・大阪					所属名

請求金額	円	※決定額 (記入不要)
------	---	----------------

市区町村長 又は 警察署長の 証明	り災者氏名		り災年月日	年 月 日	
	り災の場所		損害の程度		
	り災の原因 及びその状況				
	上記のとおり証明する。 年 月 日 職名 証明者 氏名 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span>				

摘要	
----	--

日中の連絡先（独立行政法人職員であって法人事務局を通じて申請の場合は記入不要）

職場（代表・直通）Tel ( ) 内線 ( )

又は 自宅・携帯 Tel ( )

※下記は記入不要です。

共済受付／処理欄			所属所受付／処理欄		
受付日	年 月 日		受付日	年 月 日	
処理日	年 月 日		処理日	年 月 日	

【記入例】

災害見舞金請求書

職員番号（独法職員のみ）

下記のとおり請求します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

組合員 氏名	共済 太郎	組合員証 記号番号	地・大阪								所属名
			3	0	1	2	3	4	5	6	

請求金額	記入不要	円	※決定額 (記入不要)
------	------	---	----------------

市区町村長 又は 警察署長の 証明	り災者氏名	共済 太郎	り災年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
	り災の場所	大阪府〇〇市〇〇町〇丁目 〇番〇号（自宅）	損害の程度	例：一部損壊
	り災の原因 及びその状況	例：台風〇〇号による屋根の損壊及び水漏れ		
	上記のとおり証明する。 年 月 日 職名 証明者 氏名			

摘要	
----	--

日中の連絡先（独立行政法人職員であって法人事務局を通じて申請の場合は記入不要）	
職場（代表・直通）Tel	06（6941）0351 内線（〇〇〇〇）
又は自宅・携帯Tel	（ ）

※下記は記入不要です。

共済受付／処理欄			所属所受付／処理欄		
受付日	年 月 日		受付日	年 月 日	
処理日	年 月 日		処理日	年 月 日	