災害見舞金請求書

所属所

受付年月日

※決定額	円

組合員証	記号		フリガナ		所属機関	名称
	番号		組合員氏名			所在地

標準報酬月額（短期）	等級　　円	請求金額	円

市町村長又は消防署長又は警察署長の証明	フリガナ		り災年月日	平成　　年　　月　　日
	り災者氏名			
	り災の場所			
	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。 平成　　年　　月　　日 証明者　職名 氏名　　印			
摘要				

上記のとおり請求します。

鳥取県市町村職員共済組合 理事長 様

平成　　年　　月　　日

請求者　住所

氏名　　㊞

請求者の氏名を自署した場合は、押印を省略できます。

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詳しく記入してください。

2 この請求書には災害見舞金支給調査書、り災状況写真、被災住宅に係る再建築及び損害部分修理見積額証明書を添付してください。

3 ※印欄は記入しないでください。

※決裁	平成　　年　　月　　日	局長	次長	課長	合議	主査