

# 災害見舞金請求書

第117条様式

給種コード	3 3 0		所 属 機 関 名		
組合員証 記号番号 又は 個人番号	記 号		番 号		
	個人番号				
災害月の標準報酬月額	等級	月額	円	罹 災 日 年 月 日	
				令 和 年 月 日	
請求金額	円	災害の程度に応じた支給月数			決 定 額 円
		住居及び家財 月	住居 月	家財 月	
市町村長 消防署長 又 は 警察署長 の 証 明	罹 災 者 氏 名				罹 災 日 年 月 日
	罹 災 の 場 所				
	罹 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 証 明 者 職 名 氏 名	印			
摘 要					
<p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">群馬県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所 請求者 氏 名</p>					
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職 名 所属所長 氏 名</p>					

- 1 組合員証記号番号を記入する場合は、個人番号は記入しないでください。
- 2 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。
- 3 網掛け部分は共済組合記入欄のため、記入しないでください。