

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	〇〇市
組合員証記号番号 又は 個人番号	記号 5 0 3 個人番号	番号 1 2 3 4 5 6	組合員氏名 共済 太郎
災害月の標準報酬月額	27 等級	月額 4 1 0 0 0 0 円	罹災年月日 令和 ▲ 年 4 月 1 日
請求金額	円	災害の程度に応じた支給月数 住居及び家財 住居 家財 合計 月 月 月 月	決金額 円
市町村長 消防署長 又は 警察署長 の証明	罹災者氏名	共済 太郎	罹災年月日 令和 ▲ 年 4 月 1 日
	罹災の場所	前橋市元総社町335番地の8	
	罹災の原因及びその状況	4月1日、午後10時30分頃、自宅風呂場付近から出火、風速10mの強風の中、消火活動もはかどらず全焼した。	
	損害の程度	住居・家財とも全焼	
上記のとおり証明する。	令和 ▲ 年 4 月 1 2 日	職名 〇〇市消防署長	印
証明者	氏名 榛名 五郎		
摘要	上記のとおり請求します。 群馬県市町村職員共済組合理事長 様 令和 ▲ 年 4 月 1 3 日 住所 前橋市元総社町335番地の8 請求者 氏名 共済 太郎		
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 4 月 1 4 日	職名 〇〇市長	
所属所長	氏名 赤城 一郎		

- 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。
- 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。
- 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。