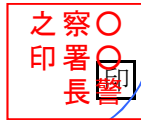


災害見舞金請求書

決定額	災害見舞金	※	円
-----	-------	---	---

組合員証 記号番号	123・456	組合員氏名	共済 太郎	所属機関名	〇〇市
標準報酬 月額	第△△級	300,000 円	請求金額	円	
市町村 長、消防 署長又は 警察署長 の証明	り災者氏名		り災年月日	平成	年 月 日
	り災の場所				
	り災の原因 及びその状況				
	損害の程度				
	<p>上記のとおり証明する。</p> <p>平成 △△ 年 △△ 月 △△ 日</p> <p>職名 〇〇警察署長 氏名 治安 守</p> <p>証明者</p>				
摘要	<p>市町村長、消防署長又は警察署長に証明してもらってください。</p>				



上記のとおり請求します。
山口県市町村職員共済組合理事長 様

平成 △△ 年 △△ 月 △△ 日

所属所により記入、証明してください。

〒 △△△-△△△△
〇〇市〇〇町1-1

名 共済 太郎

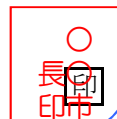


上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成 △△ 年 △△ 月 △△ 日

職名 〇〇市長
氏名 山口 次郎

所属所長



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書いてください。
2. ※印欄は記入しないでください。

※ 給種 330