

(14-様式第16号)

共済組合と同時請求	所 属 名	県 市 職 B I T	名 前	項 目 番 号	給 付 金 額 ( 互 助 会 記 入 欄 )
添付書類確認済	所 属 コ ー ド		職 員 番 号		
年 月 日				2   1   0   1	円

事務局長	主 幹	主 査	主 事	会 計	係
審査の結果上記のとおり補助金額を決定する。					
平成 年 月 日					

<b>災害見舞金給付請求書</b>	
請 求 金 額	円
請 求 事 由	
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>所 属 名</p> <p>共済組合員証番号</p> <p>自 宅 住 所</p> <p>職 ・ 名 前</p> <p style="text-align: right;">(印)</p> <p>一般財団法人三重県公立学校職員互助会理事長 様</p>	
互助会受付印	
整理番号	

( 注 意 事 項 )

- (1) 太線内を記入してください。
- (2) 会員が非常災害により住居又は家財に損害(損害の程度による)を受けた場合に請求してください。
- (3) 所轄警察署長又は市町村長の罹災証明書を添付してください(公立学校共済組合と同時請求の場合は不要)。
- (4) 「県市職BIT」欄には、県職員は「0」、市町職員は「1」を記入してください。
- (5) 互助会に登録の振込口座に送金されます。