

(14-様式第16号)

共済組合と同時請求	所 属 名	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。					
令和 年 月 日					

<b>災害見舞金給付請求書</b>			
請 求 金 額	円	罹 災 日	令和 年 月 日
請 求 事 由			
上記のとおり請求します。  令和 年 月 日  所 属 名 共済組合員証番号 自 宅 住 所 職 ・ 名 前  一般財団法人三重県公立学校職員互助会理事長 様	共済標準報酬月額		
	月分		
	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) 非常災害により会員の住居又は家財に損害を受けた場合に請求してください。  
※損害の程度は公立学校共済組合の認定に準じます。
- (3) 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(公立学校共済組合に請求済か同時請求の場合は不要)。
- (4) 互助会に登録の振込口座に送金されます。