|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 付 印  ※  短期請求等様式第15号 | | | | | 決 裁 | 事務局長 | | 次　長 | | | | 課　長 | | | 主　幹 | | | Ｇ　Ｌ | | 担　当 | 合　議 |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  |  |
|
| ※ 決 定 年 月 日 | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **災 害 見 舞 金 請 求 書** | | | | | | | | | | 決 定 額 | | | | | | 円 | | | | | |
| 組合員等 記号・番号 | ― | | | 組合員  氏 名 |  | | | | | | | | | 所属所名 | | | | |  | | |
| 資格取得年月日 | | 年 月 日 | | | | | 資格喪失年月日 | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 市区町村長 消防署長又 は警察署長 の 証 明 | り災者氏名 | |  | | | | | | | | り災年月日 | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| り災の場所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| り災の原因 及びその状況 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 損害の程度 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり証明する。  年 月 日  職 名  氏 名 印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 標準報酬  月　　額 | 円  （※ 月分） | | | | | | | | 請求金額 | | | | 円 | | | | | | | | |
| 摘 要 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり請求します。  滋賀県市町村職員共済組合理事長 殿  年 月 日 住 所  氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。  １　添付書類  ・罹災証明書 ・災害見舞金支給調査書 ・家財罹災明細表  ・罹災状況の見取り図と写真  ２　※印欄は記入しないでください。  (注)  年 月 日 職 名  氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |