

記号は、
職員の方は「9700」、
任意継続組合員の方は「9720」
とご記入ください。

番号は職員コードを記入してください。
任意継続組合員の方は、組合員証に記載された番号を記入してください。

記載例

災害見舞金 災害見舞品費請求書

請求者（組合員等）記入欄	組合員証	(記号) 9 7 0 0 ● ● ● ● ●	(番号)	所属機関	名称	(局・室・区) 総務企画局	(部) 人事部	(課) 福利厚生課	
	組合員氏名	共済 太朗			所在地	福岡市中央区天神1丁目8番1号			
	標準報酬の等級及び月額		22	級	380,000		円		
	り災年月日	平成 27 年 10 月 19 日							
	り災場所	福岡市中央区●●●●-●●●-●●●(自宅)							
	り災原因 及び その状況	り災場所(住所と住居の所有形態)を記入してください。							
		り災の原因と被害状況等を記入してください。 地震に伴う火災により住居および家財が半焼した。							
	摘要								
	上記のとおり請求します。								
	福岡市職員共済組合理事長 平成 27 年 11 月 2 日 組合員 住所 〒●●●●-●●●● 福岡市中央区●●●●-●●●-●●● 氏名 共済 太朗 (印)								
所属機関証明欄	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。								
	所属長(課長)の証明が必要となります。 申請者が部長以上の場合は、庶務担当課長の証明が必要となります。 任意継続組合員の方は証明不要です。 所属機関の長 職名 職員共済課長 氏名 短期 花子 (印)								

- 〈 添付書類 〉
1. 市区町村長、消防署長又は警察署長の発行する「り災証明」又は「被災証明」
 2. 住居の被害内訳書
 3. 住居の平面図
 4. 家財の被害内訳書
 5. 現場の写真
 6. 見積書
- * 本請求書に記載された個人情報、当該給付金支給のため利用します。