

災害見舞金請求書

種別コード	0	2					請求金額	
一般財団法人 長崎県教職員互助組合理事長 様 下記のとおり請求します。 平成 年 月 日							円	
所 属 名	所 属 番 号							印
氏 名	組 合 員 番 号							
	0							

識別コード	3	0	0	4				
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	平成	年	月	日			
	り 災 の 場 所							
	り 災 の 原 因 及 び 状 況							
	損 害 の 程 度							
	上記のとおり証明します。 平成 年 月 日 職 名 証明者 氏 名							
印								
上記のとおり相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 所属長職氏名								
印								

※ 共済組合員は「り災状況報告書」は不要です。