

災害見舞金請求書

種別コード	02	一般財団法人 長崎県教職員互助組合理事長 様		請求金額	400,000 円
下記のとおり請求します。 平成 ○○年○○月○○日					
所属名	所属番号	○○市立○○小学校			印
	1 2 3 4 5				互助
氏名	組合員番号	互助 太郎			
	0 1 2 3 4 5 - 6				

識別コード	3004	り災者氏名	互助 太郎		
市区町村長 消防署長又は 警察署長の証明	り災年月日	平成 ○○年 ○○月 ○○日			
	り災の場所	○○市○○町○○番地			
	り災の原因及び状況	失火 ○○○○			
	損害の程度	家屋内収容物 全損			
	上記のとおり証明します。 平成 ○○年 ○○月 ○○日 証明者 職名 ○○市○○消防署長 氏名 ○○ ○○				
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 ○○市立○○小学校長 長崎 正					

※ 共済組合員は「り災状況報告書」は不要です。