

災害見舞金請求書

※決定区分

※決定額

会員氏名	福利 太郎	所属名	〇〇市立〇〇小学校					
職員コード	012345	所属コード	012345					
請求金額	金 100,000 円							
該当区分	I		II		III	IV	V	VI
り災年月日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日			4時30分頃				
り災の場所	新潟市中央区新光町4-1			<input checked="" type="checkbox"/> 本人が現に居住している住居 <input type="checkbox"/> 別居している被扶養者の住居				
り災の原因及びその状況	平成〇〇年〇〇月〇〇日 午前4時30分頃、漏電により出火。出火当時強い北風が吹いていたため、被害が大きくなった。							
家族構成	氏名	年齢	性別	続柄	被扶養者の認定の有無	同居・別居別		
	福利 妻	46	女	配偶者	有	同居		
	福利 長男	18	男	子	有	同居		
	福利 長女	10	女	子	有	同居		
上記記載の事実に基づき請求します。 一般財団法人新潟県教職員互助会理事長 様 平成 〇〇年 〇月 〇日 請求者 氏名 福利 太郎 所属電話番号 △△△ (△△△) △△△								

福利

- (注) 1 共済組合の災害見舞金を併せて請求する場合は、共済組合の請求書に添付した全ての書類の写しを取り、互助会の請求書に添付してください。
- 2 互助会の災害見舞金のみを請求する場合は、下記の書類を添付してください。
- (1) 市町村長又は所轄消防署長のり災証明書の写し
 - (2) 被害調書 (給付第9-2号様式)
 - (3) 被災の状況が確認できる写真
 - (4) 区分VI-2「住居又は家財に前各号のいずれにも該当しない損害で20万円以上の損害を受けたとき」に該当する場合は、修理等にかかった領収書又は見積書
- 3 ※印欄は記入しないでください。

事務局受付印