

決裁欄	事務局次長	係長	係員	取得日 <small>昭 平 令</small>	年	月	日	喪失日 <small>平 令</small>	年	月	日
				給付額決定年月日	平・令			年	月	日	
種別		算式							支給額		
災害見舞金		(標準報酬月額) (住居+家財)									
		円 × 月分 =							円 円		

種別	支給条件	支給額	該当の適否
災害見舞品費	支給を受けた災害見舞金の算定月数が2月以上	50,000円	適・否
	支給を受けた災害見舞金の算定月数が2月未満で災害救助法が適用	30,000円	適・否

## 災害見舞金請求書

組合員 記入欄	組合員証	(記号) (番号) 1 - 1234567	氏名	共済 太郎
	所属所名称	〇〇局		
	り災年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	り災場所	大阪市〇区〇〇 ×-×-× (自宅)
	り災原因 及び その状況	震度7の地震及び地震を原因とする火災により、家屋及び家財のすべてが滅失したものを。		
	標準報酬等級	第 〇〇 級		
	標準報酬月額	〇〇〇,〇〇〇 円		
上記のとおり請求します。				
令和〇〇年〇〇月〇〇日				
住所 大阪市〇区〇〇 ×-×-×				
請求者 氏名 共済 太郎 (印)				
大阪市職員共済組合理事長 あて 連絡先(電話番号) 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇				

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所属機関の長  
又は所属所長

職名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(注) この請求書には、り災者の氏名、り災の日、り災の場所、り災の原因及びその状況並びに損害の程度についての市区町村長、消防署長又は警察署長の証明書を添付してください。

受付印