

様式第11号

決裁欄	事務局次長	係長	係員	取得日 昭平令 年 月 日	喪失日 令和 年 月 日
				給付額決定年月日	令和 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	(記号) 1 - 1234567 (番号)	氏名	共済 太郎
	所属所名称	〇〇局		
	り災年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	り災場所	大阪市〇〇区〇〇 ×-×-× (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。		
	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 大阪市〇〇区〇〇 ×-×-× 請求者 氏名 共済 太郎 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
又は所属所長所属所（市長部局にあっては総務事務
センター）において証明しますので、
記入する必要はありません。(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