

〔記入例〕  
休業手当金請求書

					決 定 額	※	円
組合員証 記号番号 又は個人番号 (マイナンバー)	北都市 ○第XXXX号	組合員 氏名	○○ ○○	所 属 機関名	○○市		
勤務できな かった期間	平成XX年XX月XX日から 平成XX年XX月XX日まで	勤務できな かった理由	(例) 病気の次男を看病するため				
標 準 報 酬 月 額	XX 等級 240,000 円	請求期間	平成 XX年XX月XX日から 平成 XX年XX月XX日まで	請求金額	120,010 円		
根 拠 規 定	地方公務員等共済組合法第70条第 1 号に該当することを証明する。 平成 XX年 XX 月 XX 日 職 名 ○○市長 証明者 氏 名 ○○ ○○ <span style="float: right;">印</span>						
上記のとおり請求します。 北海道都市職員共済組合理事長 様 平成 XX年 XX 月 XX 日 請 求 者 住 所 ○○市○○町X丁目X-X 氏 名 ○○ ○○ <span style="float: right;">印</span>							
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 平成 XX年 XX 月 XX 日 所 属 所 長 職 名 ○○市長 氏 名 ○○ ○○ <span style="float: right;">印</span>							

- 1 裏面に所属機関の長又は給与事務担当者の証明を受けたいえ、組合に提出してください。
- 2 ※印欄は記入しないでください。