

# 災害見舞金 請求書

決 定 額	災 害 見 舞 金	※ 円
-------------	-----------	-----

組 合 員 証 記 号 番 号	北都市 第 号	組 合 員 氏 名		所 属 機 関 名	
標 準 報 酬 月 額	等 級 円	請 求 金 額	災 害 見 舞 金	円	
市区町村長 消防署長又 は警察署長 の証明	り 災 者 氏 名		り 災 年 月 日	年	月 日
	り 災 の 場 所				
	り 災 の 原 因 及 び そ の 状 況				
	損 害 の 程 度				
	上記のとおり証明する。 年 月 日 証明者 職 名 氏 名	(印)			
摘 要	<p>上記のとおり請求します。</p> <p>北海道都市職員共済組合理事長 様</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所 請 求 者 氏 名</p>				
	<p>上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職 名 所 属 所 長 氏 名</p>				

**※共済組合事務処理欄**

給付金計算式	
災害見舞金（地方公務員等共済組合法第73条により	ヶ月）
（標準報酬月額）	
円×	ヶ月 = 円