

災害見舞金請求書

組 合 員 記 入 欄	組合員 記号 番号 —		組合員氏名 (フリガナ)		所属 (所属TEL)	
	標準報酬 等級 級 月額 円		請求金額 円			
	り災年月日 年 月 日		り災場所			
	り災原因及びその状況					
所 属 長 記 入 欄	振込先 金融機関 ※組合員名義	銀行 金庫 組合	本店 支店 部	預金種目 普通	口座番号(最大7桁・右詰め) <small>ゆうちょ銀行は振込用の口座番号(7桁)</small>	
	上記のとおり請求します。 (あて先) 札幌市職員共済組合 理事長 年 月 日 組合員			〒	[][][] - [][][][]	
住所 氏名						
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 年 月 日 職名 所属長 氏名 印 ※任意継続組合員の方は記入不要です。						

※ 災害見舞金の算定基礎となった月数が2月以上又は災害救助法適用となる災害の場合は、併せて災害見舞品(費)の支給対象となります。

【添付書類】

- 組合員名義の普通預金口座の通帳又はキャッシュカードの写し
- 市区町村長、消防署長又は警察署長の発行する「り災証明書」
- り災物件明細書
- 【住居被害の場合】り災率判定票(住居)及び家屋の平面図 ※家財のみに被害があった場合は提出不要
- 【家財被害の場合】り災率判定票(家財)及び家財の配置図 ※住居のみに被害があった場合は提出不要
- り災状況が確認できる現場写真 ※当共済組合職員がり災後すぐに現地調査を行った場合は提出不要
- その他、被害額等を確認するために必要な書類

共 済 組 合 記 入 欄	現金給付 給種・枝番	災害330 —	共 済 組 合 決 裁 欄	事務局長	課長	係長	係	
	災害見舞金			円				
	災害見舞品(費)			円				