

決	理事長	局長	次長	課長	副課長	主幹	副主幹	係
裁	○							

(同) 下記のとおり支給してよろしいか。

共済記入欄	起案日	/
	支給日	/

**※損害の程度が住居及び家財の2分の1以上が焼失し、又は滅失した場合  
災害見舞金 請求書**

下記のとおり請求します。

兵庫県市町村職員共済組合理事長 様

請求日	令和 7 年 1 月 1 日			請求金額	870,000	決定額	
組合員等 記号番号	所属所	企業	番号	請求金額	870,000	決定額	
	549		217				
組合員氏名	共済 太郎		所属所名	〇〇市		標準報酬の月額	令和 6 年 10 月～ 27 等級 410,000 円
資格取得年月日	昭 平・令 2 年 8 月 1 日		資格喪失年月日	令和 年 月 日			
同居する被扶養者の氏名				別居する被扶養者の氏名			
共済 春子				共済 花子			
共済 一郎							
共済 次郎							
被災者名	共済 太郎		被災年月日	令和 6 年 12 月 21 日		被災者別	1 火災 2 風水害 3 その他 ( )
被災場所	〇〇市〇〇町 457			※り災の原因及びその状況等については別紙証明書のとおり。			

太線の枠内のみ記入等してください。

この場合、遠隔地被扶養者の家屋・家財の添付書類も必要です。

上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。

令和 7 年 1 月 1 日 職名 〇〇市長  
所属所長 氏名 兵庫 太一



損害の程度	住居 (全損100%・半損50%以上・一部損 ) = %
	家財 = %
災害見舞金	標準報酬の月額 住居 _____円 × (0.5・1・2・3) = _____円…① 家財 _____円 × (0.5・1・2・3) = _____円…②
	①+② 合計 _____円
災害見舞品	(2か月以上の場合) 50,000 円 (2か月未満で災害救助法適用の場合) 30,000 円 決定額 _____円

- 1 太線の中を記入してください。
- 2 この請求書を提出するときは、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、消防署長の証明書を必ず添付してください。