

# 災害見舞金・災害見舞品費請求書

整理 番号	
----------	--

組合員証 記号番号	NGY	フリガナ 組合員氏名		所 属		
り災年月日	年 月 日	り災場所				
り災原因 及び状況						
標準報酬	円	請求金額	災害見舞金	円		
			災害見舞品費	円		
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>(あて先)名古屋市職員共済組合理事長</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">請求者 住所又 は所属 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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職 名 所属所長 氏 名</p>						
上記について支給を決定してよろしいか。						
事務局	次長	短期給付係長	短期給付係	備 考		
	福祉事業係長	福祉事業係				
				決 定 額	災害見舞金	円
					災害見舞品費	円

〈注意事項〉

市区町村長又は消防署長の発行する「り災証明」又は「被災証明」を添付してください。