

災害見舞金・災害見舞品費請求書

整理 番号	
----------	--

組合員等 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	

上記のとおり請求します。

(あて先)名古屋市職員共済組合理事長

年 月 日

住所又
は所属
氏 名
請求者

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
氏 名
所属所長

上記について支給を決定してよろしいか。				備 考		
事 務 局	次長	短期給付係長	短期給付係			
				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。