



災害見舞金請求書

会員氏名	福利 太郎	所属所住所	〒 7 8 1 0 0 2 1 土佐市〇〇〇8-8
指定四国 銀行名	() 本・支店 口座番号 ()	所属所名	〇〇〇小学校
り災年月日	30年 8月 20日	共済組合 員証番号	公立高知 第 123456 号
り災の場所	土佐市〇〇地 1111	損害の程度	
り災の原因及 びその状況	台風〇号による集中豪雨のため、床上浸水50cm滞水12時間		
上記のとおり請求します。 一般財団法人 高知県教職員互助会理事長 様 平成 30 年 9 月 10 日 〒 7 8 1 0 0 2 2 住 所 土佐市〇〇地 1111 請求者 氏 名 福利 太郎			
原票及び給料 表照合済印	※	共済災害見舞金 請求書照合済印	※
決 定 金 額	※	共 済 組 合 支 給 率	※

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成 **30** 年 **9** 月 **10** 日

職 名 〇〇〇小学校長

所属所長

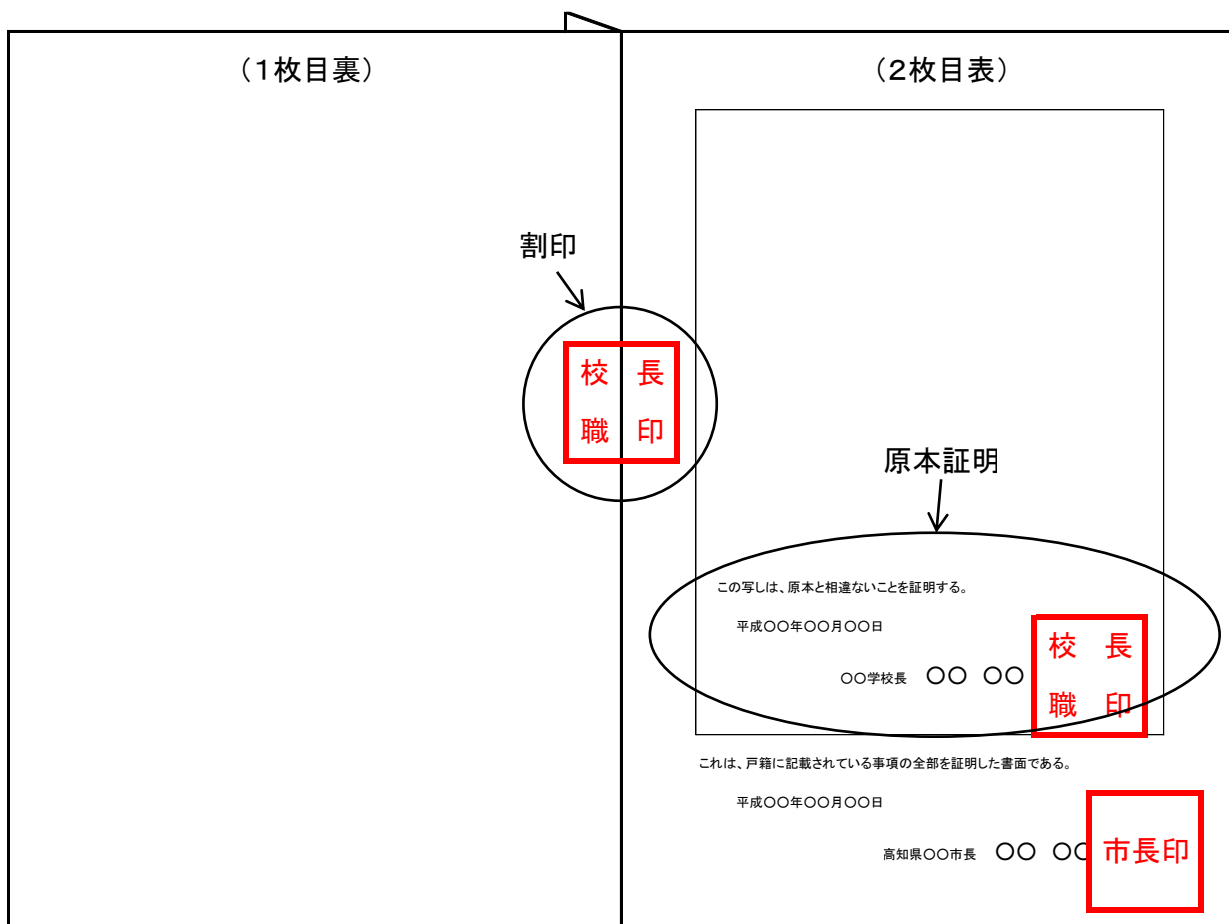
氏 名 〇〇 〇〇

- (1) 共済組合の災害見舞金請求書と同時に提出してください。
市町村長等の証明は不要です。
- (2) 会員資格を取得した日以降に給付事由が発生した場合に給付対象となりますので、採用前や知事部局、国、市町村等に出向されている間に給付事由が発生した場合は給付対象となりません。
- (3) ※は記入しないでください。
- (4) 支店名、口座番号は、会員以外の者が請求する場合のみ記入してください。

互助会給付請求のときにご注意いただきたいこと

1. 請求書の提出は事由発生日の翌日から3年以内に。
2. 会員資格を取得した日以降に給付事由が発生した場合に給付対象となりますので、採用前や知事部局、国、市町村等に出向されている間に給付事由が発生した場合は給付対象となりません。
3. 戸籍、住民票等の写しを添付する場合は全ページをコピーしてください。
4. 戸籍、住民票等の写しには必ず所属長の原本証明をお願いします。
また、写しが2枚以上になる場合は割印を押してください。(1枚ごとに原本証明も可)

※ 原本証明と割印(例)



※ 埋火葬許可書と死亡診断書の写しには原本証明はいりません。

5. 銀婚祝金請求書に添付する戸籍またはその写しは、婚姻届出から満25年目の日以降に市区町村役場から発行されたものを添付してください。