

災害見舞金請求書

(様式第四号)
▼罹災証明書(コピー)を添付してください。

請求年月日 令和 年 月 日

一般財団法人 静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり請求いたします。

請求者記入欄	退職組合員番号				フリガナ			電話番号	
					氏名			-	
	生年月日				罹災年月日				
	年 月 日生				令和 年 月 日				
	居住地								
注1 見舞金は、登録されている給付金受取口座に送金します。									
注2 給付金受取口座の変更を希望される場合は、異動届をご提出ください。									

罹災証明欄	※罹災証明書(コピー)を添付する場合は、以下の証明欄の記載は不要です。									
	罹 災 証 明 書									
	下記のとおり証明いたします。									
	令和 年 月 日									
	市町長・警察署長・消防署長 (該当に○をつけてください)									
	印									
罹災者名					罹災年月日		令和 年 月 日			
災害の種別		水害 ・ 火災 ・ 地震 ・ その他 ()								
所在地					罹災物件		持家 借家			
罹災状況 (割合等)										

裁定(記入不要)	災害見舞金				円	支部調査印		受 付	
	備考								
							県事務局調査印		

請求書は所属支部又はおしば集中事務センターへご提出ください。

災害見舞金請求書の作成について

- 1 対象者 退職組合員
- 2 給付対象 退職組合員居住の住宅が水害・地震・火災・突発的な事故（故意・重大な過失によるものを除く）等による被害を受けたとき
- 3 給付額 全焼・全壊又は流出したとき……………30,000 円
半焼又は半壊したとき……………20,000 円
床上浸水の時……………10,000 円
所轄官公庁から罹災証明書等が発行されたとき 5,000 円
- 4 給付請求の期限 事由発生の日から1年
- 5 請求方法 「災害見舞金請求書」と添付書類を併せて提出してください。
- 6 添付書類（コピー）
罹災証明書
※罹災証明書がない場合
「災害見舞金請求書」用紙の罹災証明欄に証明を受けてください。
(文書料がかかった場合は自己負担となります。)
- 7 その他
該当家屋に複数の退職組合員が居住している場合はそれぞれ請求できます。