

災害見舞金請求書

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			居住地	
	大正 昭和 平成 年 月 日生					令和 年 月 日				
	注1 給付金は、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。 退職互助部指定金融機関(ろうきん・スルガ銀行)での受取にご協力ください。									
証明欄	※罹災証明書又は罹災(被災)届出証明書等の写しを添付する場合は、以下の証明欄の記載は不要です。									
	罹災証明書 ・ 罹災(被災)届出証明書 ・ その他 ()									
	下記のとおり証明いたします。 令和 年 月 日									
	市町村長 ・ 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		

(様式第4号)

▼罹災証明書又は罹災(被災)届出証明書等(写し)を添付してください。

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 退職組合員居住の家屋（住宅）及び居住する家屋に係る工作物（カーポート、倉庫、塀、門等）が水害・地震・火災・突発的な事故等による被害を受けたとき

＜対象外となるもの＞

- ・故意・重大な過失によるもの
- ・居住する住居と場所が異なるもの（事業所、店舗、納屋等）
- ・家財（家具、家電）、自家用車

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 給付金請求の期限 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

所管官公庁発行の罹災証明書又は罹災（被災）届出証明書の写し

罹災証明書等がない場合は、請求書用紙の「罹災証明欄」に所管官公庁で証明してもらってください。

※証明書の発行や記載に係る費用（文書料）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。