

給付種別	1	5	災 害 見 舞 金 請 求 書				※	
氏 名 個人コード			学 校 名 学校コード				互 助 組 合 受 付 印	
請求金額			※ 給付決定金額					
上記金額を下記のとおり請求します。 年 月 日 学 校 名 _____ 請求者 氏 名 _____ (印) (自筆署名の場合、印不要) 一般社団法人 京都府教職員互助組合理事長 様								
被 災 報 告 書						※共済組合 照 合 日	年 月 日	
被災者氏名				被災年月日	年 月 日			
被災の種別	(風・水・震・火災の別)							
被災の場所								
被災の物件	住 居 ・ 家 財							
被災の程度								
上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 市 区 町 村 長 市区町村消防署長 氏名 印								

▼学校コード及び個人コード印を使用してください。
▼被災証明書は市町村発行の被災証明書（コピー可）
※印以外はすべてご記入ください。