＜　火災等により家屋が半焼した場合　＞

様式第１２号（第２条関係）

災　害　見　舞　金　請求書

決定額	法定額	＊　円
	災害見舞品	＊　円

組合員等記号・番号	組合員名前	所属機関	
△△△△－△△△△	共　済　太　郎	名　称	○　○　市
		所在地	○○市○○町
り災年月日	△△△△年　△月　△日	り災者名前	共　済　太　郎
り災の場所	○○市○○町△－△－△		
り災の原因及びその状況	料理をしていたが台風○号により停電となったのでガスをつけたまま、ローソクを取りに行った間に油に火が移って火災となった		
損害の程度	半焼		

認定	住居	＊	摘要
	家財	＊	

標準報酬の等級及び月額	１５　等級 １８０，０００円	請求金額	円

上記のとおり請求します。

広島県市町村職員共済組合理事長　様

△△△△年△月△日

請求者名前　　共　済　太　郎

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

所属所長　職名　○　○　市　長

名前　広　島　一　郎

＜添付書類＞

○り災証明書の写し
○災害見舞金支給調査書
○損害状況が確認できる写真
○家屋を修理した場合の見積書
○家屋を建て替えた場合の見積書
○家財被害状況申告書