

(用規様式第7号)

所 属 名	
所属コード	
フリガナ	
氏 名	
職 員 番 号	

互助会受付

※	事務局長	事務局次長	課長	係
※				

※ 一金 30,000 円也

※ 査定の結果上記のとおり支給金額を決定します。  
年 月 日

自 然 災 害 見 舞 金

一金 30,000 円也

請 求 事 由 等	罹災年月日	年 月 日		
	罹災原因 (○で囲む)	台風 ・ 水害 ・ 地震 ・ 落雷 ・ 竜巻 ・ その他 ( )		
	罹災状況			
	床上浸水	床上浸水	c m	被害見積額 円
	添付書類 (○で囲む)	被害の写真 ・ 被害見積書 (床上浸水の場合は、被害見積書は不要です)		

上記のとおり別紙証明書を添えて請求します。

年 月 日

所属所

職氏名

一般財団法人 大分県教職員互助会会長 殿

1. ※印欄は記入しないこと。

2. 被害・添付書類

被害	対象	添付書類 (原本又は写し。写しの原本証明不要)
床上浸水	会員の自宅又は住居	被害写真 (浸水の跡がわかるもの)
10万円以上の被害	①会員の自宅又は住居 (併設の門、納屋を含む)	被害写真と被害見積書 (修繕費用の見積書等)
	②敷地 (田・畑・山林は除く)	
	③生活上必要な家財 (自動車を含む)	

3. 2018 (平成30) 年4月1日以降の被災が対象です。

4. 本人の押印及び所属長証明は不要とする。

送金先…	公立学校共済組合に届け出ている口座に振込み ます。(公立学校共済組合員以外の会員は互助 会に届出ている口座に振込みます。)
------	---