

休業手当金 請求書

組合員等	記号	番号	所属機関名(市・町・村・一部事務組合等)		
			名称		
組合員氏名			所在地		
生年月日	昭和 平成	年 月 日			
請求金額			標準報酬の 等級及び月額	等級	円
230	休業手当金	円			
欠勤した理由					
欠勤した期間			令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
請求期間			令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
<p>地方公務員等共済組合法第70条 号の規定に該当することを証明する。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名</p> <p style="text-align: center;">所属機関の長</p> <p style="text-align: right;">氏名</p>					
<p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">長野県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: center;">請求者</p> <p style="text-align: right;">氏名</p>					
所属所受付印	<p>上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名</p> <p style="text-align: center;">所属機関の長</p> <p style="text-align: right;">氏名</p>				

報酬支給額証明書

期 間		令和 年 月 日から 日 日 日 まで	令和 年 月 日から 日 日 日 まで		
上記期間の支給対象日数		日	日		
給与支給割合		割	割		
報 酬 A		支 給 実 績			
種 別	本来の支給額	支 給 実 績	支 給 実 績		
給 料	円	円	円		
地 域 手 当	円	円	円		
	円	円	円		
	円	円	円		
	円	円	円		
小 計 ①		円	円		
報 酬 B		左の手当に 対する期間内 の支給割合	支 給 実 績	左の手当に 対する期間内 の支給割合	支 給 実 績
種 別	本来の支給額		支 給 実 績		支 給 実 績
扶 養 手 当	円		円		円
住 居 手 当	円		円		円
寒 冷 地 手 当	円		円		円
	円		円		円
	円		円		円
	円		円		円
小 計 ②			円		円
合 計 (小 計 ① + 小 計 ②)			円		円

令和 年 月 日の勤務しなかった期間について、上記の金額の報酬を支払ったことを証明します。

令和 年 月 日

所属機関の長又は
給与事務担当者
職 名
氏 名