第5号様式（第10条関係）

見 舞 金 請 求 書

金 額　\

ただし、　　年　　月　　日付をもって支給決定を受けた見舞金

□公務災害休業見舞金　□公務災害死亡見舞金　□公務災害障害見舞金

□通勤災害休業見舞金　□通勤災害死亡見舞金　□通勤災害障害見舞金

上記のとおり請求します。

　　年　　月　　日

住　所

請求者

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

東京都公立大学法人理事長　殿