

新庄市交通災害共済見舞金(弔慰金)請求兼決定書

決 裁	課 長	室 長	担 当 者		受 理 年 月 日	
					番 号	
共 済 見 舞 金 (弔 慰 金) 請 求 書	新庄市長 殿 次のとおり交通災害を受けましたので、別紙関係書類を添え共済見舞金(弔慰金)を請求します。 年 月 日 請求者 住所 氏名 ( 年 月 日生) 印 電話番号 受傷者(死亡者)との続柄					
	受 傷 者 ( 死 亡 者 )	住 所		会 員 証 番 号		
		氏 名		男 ・ 女		歳
	事 故 発 生 年 月 日		年 月 日		午前 時 分ごろ 午後	
	事 故 発 生 場 所					
	添 付 書 類	1 交通事故証明書      2 診断書      3 会員証 (死体検案書)				
	傷 害 の 等 級	等 級		円		
共 済 見 舞 金 (弔 慰 金) 決 定 書	上記請求書により共済見舞金(弔慰金)を次の通り決定してもよろしいですか。					
	決 定 年 月 日	年 月 日		決 定 番 号		
	共 済 見 舞 金 ( 弔 慰 金 )	等 級		円		
	審 意 査 欄					審 査 委 員 長
	受 取 人	住 所			続 柄	
	氏 名	( 年 月 日生)				
振 込 先	金融機関名・本支店名・口座番号 口座名義人					