

交通遺児見舞金請求書

No. _____

管理者	会計管理者	事務長	係	科目 扶助費	関係市町	
					課長	係
				2款1項1目20節		
請求金額			円	振込先	銀行	支店
					金庫	
					農協	
					普通・当座・その他() NO.	
					(フリガナ)	
					口座名義人	

記

死亡者		事故内容	
住所		発生日時	
氏名		発生場所	
生年月日			
会員証No.		死亡日時	

遺児氏名	生年月日	住所	金額(円)
合計			

※添付書類

- 1 交通事故証明書
- 2 死体検案書
又は死亡診断書
- 3 戸籍謄本

上記のとおり交通遺児見舞金を請求します。

年 月 日

保護者 住所
氏名

印

駿東地区交通災害共済組合
管理者

様