



# 災害見舞金請求書



町記	村号								
加入者番	加入者号								

事故発生日時	平成 年 月 日 午前 時 分頃								
事故発生場所									
災害の程度	死亡・障害（実治療日数 日間）								
災害を受けた加入者	住所				氏名				
災害見舞金請求者	住所				氏名	印	続柄		
振込口座	金融機関名		預金種別	口座番号		口座名義			
	銀行 農協 信金		店						
添付書類	1.加入者証の写 2.交通事故証明書（交通事故申立書兼災害発生現認書） 3.診断書 4.戸籍謄本 5.その他（ ）								
<p>上記により交通災害見舞金を請求します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>宮崎県町村総合事務組合管理者 殿</p>									

## （ 査 定 ）

支部長が査定した災害見舞金額				等級				円	
支部長		助役		課長		課員		取扱者	
<p>上記の金額を災害見舞金として査定したので副申します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>町村長（支部長） 印</p>									

## （ 決 定 ）

実治療日数	日	決定金額	円	支払日	
請求金額に対しその額を増減した理由					