

別記様式第3号の2

千葉県市町村交通災害共済遺児見舞金請求書・決定書

請 求 年 月 日		年 月 日			照合欄(※印記入)						
					会 員 証	事 実 証 明 書	死 亡 診 断 書	戸 籍 本	住 民 票 の 写 し 等	相 事 違 由	
番 号		窓 口 受 付 番 号									
事 故 発 生 日 時		年 月 日 午 前 ・ 午 後 時 分			※						
被 害 者	住 所										
	氏 名										
	生 年 月 日	年 月 日 生									
	死 亡 年 月 日	年 月 日									
遺 児	住 所										
	氏 名		被 害 者 と の 続 柄								
	生 年 月 日	年 月 日 生	被 害 者 死 亡 時 の 年 齢		歳						
受 取 人	住 所										
	氏 名	印									
	遺児との関係	本人・親権者・後見人									
提 示 書 類		会員証			(注) 照合は市町村において行い、必要事項を会員証に記入(※印)し、会員証は請求者に返すこと。						
添 付 書 類		1 交通事故証明書 2 死亡診断書・死体検案書 3 戸籍謄本 4 転出者は住民票の写し等 (上記書類のうち、既に共済見舞金等を請求したときに添付した書類は省略できます。)									
決 定 欄	認 定	遺 児	該 当 ・ 非 該 当		決 定	見舞金額 ¥ _____ 上記のとおり見舞金の支払を決定する。 年 月 日 市町村交通災害共済取扱主任 印					
		支給制限の有無	有 ・ 無								
	見 舞 金 額	¥		主任 決 裁 印							

受取人→取扱主任→受取人→銀行(支店(その都度関係書類添付)→本店)組合

千葉県市町村交通災害共済遺児見舞金領収書

¥ _____

上記金額正に領収しました。
年 月 日

受取人住所
氏名 印

受取人→銀行(支店(1か月ごと)→本店)