

支 店  
出納済印

本店取扱年月日  
年 月 日

## 千葉県市町村交通災害共済遺児見舞金請求書・決定書

請求者は太枠内だけ記載して下さい。

請求年月日		年 月 日		照合欄 (※印記入)					
				会 員 証	事 明 故 書	死 断 診 等	戸 籍 本	住 民 票 の 写 し 等	相 違 事 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 遺 児	該 当 ・ 非 該 当		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)