

山梨市交通災害共済見舞金請求書兼共済見舞金決定書

事故発生日時	令和5年 4月 1日 午前・午後 6時30分		
事故発生場所	山梨市小原西843番地		
飲酒運転 有・無	運転免許証 有・無	交通事故証明書に記載されている日時・場所	
受 傷 又 は 死 亡 者	住所	山梨市牧丘町窪平350番地	
	氏名	山梨 太郎 (男・女)	
	生年月日	平成3年 3月 3日 (32才)	
上記により山梨市交通災害共済見舞金を請求します。			
山梨市長 様		住所	山梨市牧丘町窪平350番地
世帯主又は生計を同じくする親族。認め印を押印。		氏 名	山梨 太郎 (山梨) 印
		会員との続柄	本人
		電話番号	080-0000-△△△△
振込先 請求者口座	金融機関名	〇〇銀行	支店名 △△支店
	普通・当座	口座番号	123456
		口座名義	ヤマナシ タロウ
添付書類 ・ 交通事故証明書 ・ 交通事故申立書 ・ 診断書 ・ 加入者証(写し)			

決 定 書	
治療日数	日(入院 日)
共 済 見 舞 金	円 )
受 取 人 住 所 氏 名	市の使用欄ですから記載しないでください
上記のとおり共済見舞金の支給を	
年 月 日	
備考	