

山形県市町村交通災害共済見舞金請求書

		受付年月日	令和 7 年 5 月 3 日	市町村番号	No.
会 員 氏 名	戸 沢 太 郎			会 員 番 号	
事 故 発 生 日 時	令和 7 年 3 月 3 日 午 前 後 2 時 00 分頃				
事 故 発 生 場 所	新庄市検町3-33				
傷 害 の 程 度	死亡 (傷害) 月以上 (3 日以上) (日以下)				
添 付 書 類	会 員 証 交通 事故 証明書 診断書 (検案書) 戸 籍 謄 本 その他 ()				
事 故 の 概 要 (記 入欄が足りない場合は別 紙 様式第9-2号に記入 して下さい)	新庄市内を走行中、渋滞で停止中の前車両に気づかず追突したもの。				
上記により共済見舞金を請求します。 令和 7 年 5 月 3 日 住 所 戸沢村大字古口123 会員との続柄 本人 請求者氏名 戸 沢 太 郎 山形県市町村交通災害共済組合長 殿					

支 部 査 定	支 部 長 が 査 定 し た 共 済 金 額		等 級	円
	査 定 年 月 日		令和 年 月 日	
	査 定 意 見			
	上記の金額を共済見舞金として支給されるよう副申します。 令和 年 月 日 支 部 長 印			
ここは記入しません				
組 合 長 印	本 部 決 定	上記の請求について共済見舞金の支給を決定する		円
		請求金額に対しその額を制限した場合の理由		
会 計 管 理 者 印				
事 務 取 扱 者 印		決 定 年 月 日	決 定 場 号	送 金 年 月 日
		令和 年 月 日	No.	令和 年 月 日