

共済見舞金請求書

No. _____

記入例

事故発生日時	令和 3年 10月 1日 午前 9時 30分頃	
事故発生場所	所沢市並木×丁目×番地の×	
受 傷 者	住 所	所沢市並木1丁目1番地の1
	氏 名	所沢 大河
	生 年 月 日	大・昭 平・令 50年 4月 2日
	請求者との続柄	本人
添付書類	・交通事故証明書等 ・診断書 ・会員証	

上記により共済見舞金を請求します。

令和 3年 10月 29日

(宛先) 所沢市長

氏 名 所沢 大河

(下欄には記入しないでください。)

決 定 書

傷害の程度	治療期間	治療実日数
共済見舞金額	等級	円
受 取 人	住 所	
	氏 名	
会員証確認済		住民票照合済