

整理番号	共済見舞金（差額）支給申請書				
事故発生	日 時	年 月 日	時 分		
	場 所				
被災者	氏 名	生年 月 日	明. 大. 昭. 平	年 月 日	
	会員となった 年 月 日	年 月 日			
世帯主氏名				被災者 との続柄	
傷 害 の 程 度	当初 等級		変更 等級		
申 請 金 額	当初 円		変更 円		差額 円
摘 要					
受 取 方 法	1. 窓口払 2. 口座払 [銀行名 口座番号]				
<p>上記のとおり見舞金の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者住所</p> <p>被災者との続柄</p> <p>氏 名</p> <p>根 室 市 長 様</p>					

年 月 日 起案		共 済 見 舞 金 支 給 伺				
年 月 日 決裁						
年 月 日 通知						
市 長	副 市 長	部 長	課 長	主 査	課 員	起 案 者
添付書類の状況		1. 会 員 証 3. 診 断 書 5. 委 任 状 2. 交通事故証明書 4. 戸 籍 謄 本 6. そ の 他				
住 所 の 確 認		1. 住民基本台帳登録				
見舞金の支給額		等級 円				
審査委員会諮問 事項、その他						

