

# 請 求 書

令和 年 月 日

(あて先) 菊陽町長 様

住 所

氏 名 ⑩

[電話番号 ]

\* 団体の場合は住所・団体名・職名・代表者名を記入

円

交通災害共済見舞金 について、上記のとおり請求いたします。

振込口座

銀行 支店 普通・貯蓄・当座

農協 支店

口座番号

口座名義(カナ)

※カタカナでご記入ください。

交通災害見舞金受取人

| 氏 名 | 続柄 | 金額 |
|-----|----|----|
|     |    |    |
|     |    |    |
|     |    |    |