

災害見舞金請求書

被災者	住所	熊本県菊池郡菊陽町			
	氏名				
傷害の程度 及び 見舞金請求額	死亡	令和	年	月	日
	傷害	令和	年	月	日～令和
	等級				年 月 日 (日間)
					円
添付書類	1 交通事故証明書 2 診断書（入院期間、通院治療日等を明記したもの。死亡の場合は、死体検案書） 3 住民票の写し（死亡の場合、本人の住民票除票及び世帯全員の住民票の写し並びに遺族が確認できる戸籍謄本） 4 その他組合長が必要と認める書類				
上記のとおり請求します。 令和 年 月 日 住所 氏名 印 被災者との続柄 熊本県市町村総合事務組合長 様					
上記は事実と相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 市町村長 菊陽町長 後藤 三雄 印					

※ 査 定			
見舞金額	等級	円	年月日

事故状況報告書

事故発生日時	令和 年 月 日 前後 時 分 ごろ														
被災者	住所	熊本県菊池郡菊陽町													
	氏名				男女	生年月日									
略 図	自車 他車														
上記の説明															
免許証 (同乗者については運転者のもの)	種類														飲酒運転
		大型	普通	大特	自二	小特	原付	けん引	大型二	普通二	大特二	けん引二	軽	自転車	有・無
	免許証 有 ・ 無														
上記のとおり報告します。															
令和 年 月 日															
住所 郡市 町村 番地															
氏名 印															
被災者との続柄															
熊本県市町村総合事務組合長 様															
上記は事実と相違ないことを証明する。															
令和 年 月 日															
市町村長 菊陽町長 後藤 三雄 印															