

発第	号
年	月 日

災 害 見 舞 金 請 求 書

被 災 者	住 所	熊本県	市	町
	氏 名			

傷 害 の 程 度 及 び 見 舞 金 請 求 額	死亡	年	月	日
	傷害	年	月	日
	等級			円
		(年 月 日 間)		

添 付 書 類	<ol style="list-style-type: none"> 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。	
年	月 日
住所	氏名
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。	
年	月 日
市町村長	
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	年 月 日 前後 時 分ごろ														
被 害 者	住 所	郡 市						町 村							
	氏 名	男 女						生年月日							
略 図	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="margin-right: 5px;">自車</div> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: black; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-right: 5px;">他車</div> </div> <div style="margin-top: 5px; text-align: center;"> </div>														
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。															
年 月 日 住所 郡 市 町 村 番地 氏名 印 被害者との続柄 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。															
年 月 日 市町村長 印															