

第7号様式(第5条)

横浜市交通災害共済見舞金支給申請書

年 月 日

(申請先)

横浜市長

申請者 住 所

氏 名

横浜市交通災害共済見舞金の支給を申請します。

| | | | |
|------------------|-----------------|--|--|
| 事故発生日時 | 年 月 日 午前・午後 時 分 | | |
| 事故発生場所 | 先(道号) | | |
| 災害を受けた加入者の住所及び氏名 | 住所 | | |
| | フリガナ | | |
| | 氏名 | | |

(ここから下は、記入しないでください。)

| | | | | |
|--------|-------|---------|---------|-----------|
| 申請番号 | | | | |
| 申請区分 | | 前申 | 回請 | 申請日 年 月 日 |
| | | | | 級・支給額 円 |
| 加入区分 | | | | |
| 共済の種類 | | | | |
| 加入日 | 年 月 日 | | | |
| 災程の度 | 等級 | 級 | | |
| | 期間 | 年 月 日から | 年 月 日まで | |
| | 入院日数 | 日 | | |
| 支給額 | 円 | | | |
| 見舞金支給日 | 年 月 日 | | | |
| 備考 | | | | |

(A4)