（様式第５号）

　 年　 月 　 日

**一般社団法人**

**北海道町内会連合会　様**

　　　　　　　　　　 　　（申請者／連合町内会長）（準会員の場合は単位町内会長）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局 | 住 所 | (〒　　　　) |
| 電話番号 |  |
| 組 織 名 |  |
| 代表者名 |  |

**一般社団法人北海道町内会連合会共済見舞金支給申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 審査番号 | ※第　　　　　号 |  |
|  |  | 本会確認加入番号 | ※第　　　　　号 |
| 会員名（共済加入者名） |  | 続柄 |  |
| 添付書類(添付書類に ○印を付けてください｡) |  | １.（様式第6号)事故報告書 |
|  | ２.（様式第7号-1、2)診断書(治ゆ証明書)等(通院した日が５日以内の事故の場合は不要) |
|  | ３．通院した日が５日以内の事故は、受診時の明細書・領収書を全て添付 |
|  | ４．事故の証明に参考となるもの(行事計画書、プログラム、会報、呼び掛け文書等) |
|  | ５．医師等の診断書(治ゆ証明書)文書料の領収書(通院した日が５日以内の事故の場合は除く) |
|  | ６．薬代・補装具代の明細書・領収書、修理費用が分かる領収書等 |
|  | ７．死亡診断書(死亡の場合) |
|  | ８．その他[　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ] |
|  |  |
| 送金先(申請者あて送金) |  |
| 振込銀行 | 振込先銀行 | 銀行　　　　　　　　　　　本店信用金庫　　　　　　　　　支店 |
| 預金種目 | 普通　　　 当座 |
| 口座番号 |  |
|  |  |

（注１）※印の欄は記入しないでください。

（注２）準会員の場合、申請者欄は単位町内会となります。

（注３）見舞金の送金先は、申請者あてとなりますので、ご注意ください。

（注４）記入いただいた情報は、北海道町内会連合会にて保管し、見舞金支給申請に係る問合せ、

　　　 決定通知、送金のために利用します。