

(記入例)

(様式－6) Rev.1

単位PTA → 県PTA安全互助会

受付番号 No. —

一般社団法人

令和 〇 年 〇 月 〇 日

三重県PTA安全互助会 様

PTA名 安全小学校PTA

住所 津市〇〇町〇〇〇

会長名 安濃津 太一

PTA
会長印

共 済 金 支 払 請 求 書

共済約款に基づき、関係書類を添えて共済金を請求します。

負傷者氏名		共 済 太 郎	災害発生日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	
共 済 金 請 求 者 ①	住 所	〒 〇〇〇－〇〇〇〇 津市〇〇町〇〇〇			
	氏 名	共 済 太 郎 ①	電 話 番 号	TEL (〇〇〇) 〇〇〇－〇〇〇〇	
	負傷者との続柄		本 人		

添付書類 ※ 〇をして 下さい。	☐	医療報告書兼 医療照会同意書 (様式－7)		医療情報 同意書 (様式－8)		その他 ()
		診断書 (様式－9)		死亡報告書 (様式－10)		医療費領収書(写) (6 枚)

【銀行】		共済金受取人の口座を記入してください。			負傷者との続柄
振込先	〇〇 銀行 〇〇 本店・支店・出張所				本 人 保護者 相続人 (その他)
預金 種目	① 普通	口 座 名 義 (カタカナ)	キョウサイ タロウ		
	2 総合	口 座 番 号	〇〇〇〇		

【ゆうちょ銀行】		共済金受取人の口座を記入してください。		負傷者との続柄
振 込 先	口 座 名 義 (カタカナ)			本 人 保護者 相続人 (その他)
	通 帳 記 号			
	通 帳 番 号			

※ 通帳を確認の上、正確にご記入ください。

① 共済請求者とは、PTA会員(保護者)又は協賛会員の方です。

個人情報、法令に則り適切に管理しています。