

様式第8号(第8条関係)

交通災害共済見舞金振込依頼書(兼決定通知書)

〒 住所		年 度		市町名	
		共済見舞金等級・金額			
フリガナ		等級		円	
請求者		加入番号			
※ 見舞金が決まりましたら、次の口座に振込 願います。 (受取口座は必ず請求者名口座を記入してく ださい。)		被災を 受けた 加入者	氏 名		
金融機関名	銀行 信金 農協 支店 支所				
口座番号	普通 ・ 当座 No.				
本書のとおり支払い願います。 山口県市町総合事務組合管理者 様					

(1 組合用)