

## 会員見舞金等給付申請書

私は、「交通安全協会会員に対する弔慰金及び見舞金の給付に関する規程」に基づき、必要書類を添えて下記のとおり見舞金等の給付を申請します。

なお、本申請に当たり、後日、見舞金等受領に関して裁判上若しくは裁判外において紛議があったときは、一切の責任を負うことを誓約します。

申 請 日	令和 年 月 日
※ 会員氏名	印
申 請 者	印
住 所	
電 話 番 号	(        )        ー
会員との続柄	本人・その他 (        )
交通事故発生日	平成・令和 年 月 日
見舞金等の種類	死亡弔慰金・長期入院見舞金 (いずれかを○で囲んでください)
見舞金等振込先	銀行                      本・支店
	<input type="checkbox"/> 座番号 普通
	フリガナ
	<input type="checkbox"/> 座名義人

※会員死亡の場合は、会員氏名欄の押印は必要ありません。

### 死亡の場合の必要書類（各1通）

- 交通事故証明書（自動車安全運転センター発行）又はその写し
- 死亡診断書（死体検案書）又はその写し

### 長期入院の場合の必要書類（各1通）

- 交通事故証明書（自動車安全運転センター発行）又はその写し
- 入院期間を証明する医師の診断書又はその写し

この申請書に記載の情報は、交通安全協会会員見舞金等の給付以外には利用しません。

### 会員確認欄（支所等事務取扱者記入欄）

地区交通安全協会名	会 員 番 号	会 員 氏 名	事務取扱者印