

様式第1号

受 付 番 号		決 裁			
<b>死 亡 見 舞 金 請 求 書</b>					
請 求 金 額	一金 100,000 円也				
被災死亡者氏名	児 童 ・ 職 員 の 別	児 童 ・ 職 員	男 ・ 女		
			年	月	日生
死亡の原因となった当初の傷害名と場所	日	時	令和	年	月 日 時 分
	当 初 の 傷 害 名				
	被 災 場 所				
死 亡 月 日					
死 亡 した 場 所					
傷 害 名 及 び 傷 害 から 死 亡 までの 経 過					
保 護 者 又 は 第 1 順 位					
希 望 金 融 機 関 名	銀 行 名 - 支 店 名		番 号		
	(フリガナ)				
	普 通 ・ 当 座		名 義 人		
上記のとおり相違ないので秋田県保育協議会災害互助規定にもとづき見舞金を請求します					
年 月 日					
住 所					
施 設 名					
施 設 長					
印					
秋田県保育協議会会長 殿					

備考 死亡診断書又は戸籍謄本を添付のこと