様式第２号（第８条関係）

年　　月　　日

　（宛て先）さいたま市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請　求　者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 | （　　　） |

年　　月　　日付けで届出した地域活動傷害について、さいたま市地

域活動傷害見舞金等支給要綱第８条の規定により、別紙のとおり見舞金等を請求

します。

　　○請求金額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　　＊添付書類　　　負傷の場合：医師の診断書（要治療日数が記載されたもの）

死亡の場合：死亡診断書または検案書、戸籍謄本若しくは戸籍

　　　　　　抄本又は受領者となりうる資格を証明する書類

＊見舞金等は、下記口座へ振り込み願います。

|  |  |
| --- | --- |
| **金融機関名** | **銀　　行**  **信用金庫　　　　　　　　　　本(支)店**  **農業協同組合** |
| **種　　　別** | **1 普　通　　　　　　２ 当　座** |
| **口座番号** |  |
| **フリガナ** |  |
| **口座名義人** |  |

さいたま市処理欄（本人の真正性確認）

☐確認済