

給付申請書

給付申請日 平成 年 月 日

申請者氏名	印	共済加入日	平成 年 月 日
給付対象者 (会員)		生年月日	昭和・平成 年 月 日
		入会年月日	平成 年 月 日
住所	〒 -		
電話番号		(携帯)	

申請事由

事故発生日	平成 年 月 日 () 時 分頃
物損	・ 破損状況の程度
事故発生状況	

給付金受取方法 (該当項目に を付け、必要事項を記入してください。)

a . 銀行振込	金融機関名	
	口座番号	
	(ワカナ) 口座名義	
b . 窓口受取		
c . 相殺	(相殺の場合、下記事務局記入欄の受取印に押印してください。)	
d . その他		

(事務局記入欄)

受付日	支払日	支払額	受取印	添付書類