

一般社団法人沖縄県高等学校安全振興会理事長 殿

学 校 名 _____

P T A 会 長 _____

印

校 長 _____

印

死亡共済金請求書

一般社団法人沖縄県高等学校安全振興会共済約款第 2 1 条の定めにより請求いたします。

記

生 徒	課 程 学年組	年 課程 組	氏 名	
保 護 者	氏名			
	住所	〒 ()		
	電話	市外局番 () - 携帯電話 :		
災害発生日時	年 月 日 時			
請 求 額	_____ 円 独立行政法人日本スポーツ振興センター支給額 _____ 円			
死亡共済金振込先 (学校)	銀行 支店 預金 番 こうざめいぎにん 口座名義人			
※				

- (注) ①死亡報告書、災害報告書(独立行政法人日本スポーツ振興センター提出書類の写)及び独立行政法人日本スポーツ振興センターよりの給付金支払通知書(写)を添付して下さい。
②独立行政法人日本スポーツ振興センターが災害給付を行った場合以外は※の欄に特別と記入し、適用外の理由を記載する。

※ 本会記入欄

死 亡 共 済 金	理 事 長	常 務 理 事	事 務 局 次 長	係	記 事
_____ 円					
受 理	年 月 日				
送 金	年 月 日				
方 法					