

加害者見舞金給付申請書

平成 年 月 日

Man to Manグループ共済会理事長 殿

本件の給付事由につき、給付金を請求します。

会社名	Man to Man株式会社	所属	
社員コード		氏名	Ⓜ

振込口座	金融機関名		支店名	
	口座番号	普通 NO.	口座名義(カナ)	

申請内容	被害者通院 ・ 被害者入院 ・ 被害者死亡供花代
事故発生日	平成 年 月 日 午前 ・ 午後 時 分頃
事故発生地	都道 市区 府県 郡
事故状況	
相手の受傷部位	頭部 ・ 顔面部 ・ 頸部 ・ 腕 ・ 手 ・ 脚 ・ 足 ・ 胸腹 ・ 全身 ・ その他()
相手の受傷状況	打撲 ・ 切り傷 ・ 擦り傷 ・ 破裂 ・ 切断 ・ 捻挫 ・ 火傷 ・ 脱臼 ・ 骨折(単純・複雑・脱臼)
病院名	Tel
その他記入事項	

上記の請求は、事実に相違ないことを証明します。

理事長

所属長 :

Ⓜ