別記様式第１号（第６条第１項関係）

令和　　 年 　　月 　　日

(一財)栃木県交通安全協会長　殿

申請者

　　　　　　 住　所

　　　　　　 氏　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　 連絡先

**交通事故入院見舞金給付申請書**

私は、貴協会の「交通事故入院見舞金要綱」に基づき、関係書類を添えて見舞金の交付を申請致します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会 員 名 | 申請者との続柄 | | |  | | | 職　業 | | |  |
| 住　所 | 〒 　　－ | | | | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏　名 |  | | | | | | 生年月日  （年齢） | | 年　　　 月　 　　日生  　　　　　　　　　（　　　歳） |
| 所持免許 | 種類 | | |  | | | 有効期限 | | ・　　・　　～　　　・　　・ |
| 交通事故  状　　況 | 発生日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）午前 ・ 午後　　　時　　　分頃 | | | | | | | | |
| 発生場所 |  | | | | | | | | |
| 事故車両 | 車 両（ 四輪 ・ 二輪 ・ 原付 ） ・ 自転車 ・ 歩行中 | | | | | | | | |
| 乗車状況 | 運転中 ・ 同乗中（ 助手席 ・ 後席 ） | | | | | | | | |
| 事故の状況(簡記) | | | | | | | | | |
| 負傷状況 | 負傷部位 |  | | | | | | | | |
| 入 院 先 |  | | | | | | | | |
| 入院期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日（　　　日間） | | | | | | | | |
| 添付書類 | * 確認書　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　委任状 * 会員証（写）　　　　　　　　　　　　　　　□　代理者の運転免許証（写）又は身分証明書（写） * 運転免許証（写） * 入院証明書（写し可） * 交通事故証明書 | | | | | | | | | |
| 見 舞 金  振 込 先 | 金融機関名 | | 銀行・信金　　　　　　　　　　　 本店・支店・支所  　　　　　　　　　　　　労金・農協　　　　　　　　　　　 出張所・営業所 | | | | | | | |
| 口座の種類 | | 普　通　・　当　座 | | | 口座番号 | | |  | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  口座名義人 | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |