

交通遺児等祝金申請書

年 月 日

(あて先)
入間市交通安全対策推進協議会
会 長 杉 島 理 一 郎

申請者

交通遺児等の祝金の給付について、必要書類を添えて申請します。

1 申請者(現在の保護者)

氏 名		生年月日	年 月 日
住 所		電話番号	()
給付対象遺児等の人数	人	遺児との続柄	

2 交通事故にあった保護者

氏 名		当時の年齢	歳
遺児との続柄		申請者との続柄	
事故の日時・場所	年 月 日 午前・午後 時 分頃 都道府県 市・郡 町・村 丁目 番地先道路上 (警察署管内)		
事故の状況	死亡 ・ 障害 ・ その他 ()		

※障害の場合は、障害の程度を証明する書類(医師の診断書の写し、又は身体障害者手帳の写し等を添付してください。

3 遺児等

氏 名 ふりがな	生 年 月 日	学校・学年	事故にあった人 との続柄
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

4 支払い方法

振込口座	銀行・信用金庫・農協・その他() 支店
口座番号	普通 ・ 当座 No.
ふりがな 口座氏名	

5 添付書類

- ・ 交通事故証明書の写し
- ・ 世帯全員の住民票写し
- ・ 戸籍謄本写し
- ・ その他

問い合わせ(事務局) 入間市役所 交通防犯課 交通担当

住所 〒358-8511 入間市豊岡1-16-1

電話 2964-1111 内線3352