年　　月　　日

岡山市消防団員共済会長　　様

岡山市消防団　　分団
分団長　　印

共 済 事 案 発 生 報 告 書

岡山市消防団員共済規約に基づく共済金受給事由が発生しましたので，共済規約施行細則第４条により報告します。

記

種　　類	弔 慰 金 ・ 障 害 ・ 入 院 ・ 建 物 ・ 災 害 ・ 損 害			
該　当　者 （加入者）	住　所			
	ふりがな 氏　名			
	生年月日	Ｓ・Ｈ　年　月　日生	階級	
発 生 日 時	平成　　年　　月　　日　　午前・午後　　時　　分頃			
発 生 場 所				
事故の 原因・事由	（病気の場合は記載不要） 公務上　・　その他			
傷　病　名	治療見込日数　　日間 入院見込日数　　日間			
手当を受けた 病　院　名		入院 通院		
目　撃　者	住所 氏名	本人との関係 （　　）		
見舞金などの 振　込　先	金融機関	銀行 信金 農協 信組　　支店		
	口座番号	普通　当座　№		
	口座名義			

※損害見舞金請求時には、修理に要した領収書を添付すること（写し可）

見舞金振込時に手数料を負担していただくことをご了承ください。