

見舞金請求書

(部活動損害賠償・眼鏡破損・自動車損傷用)

一般社団法人 群馬県PTA安全互助会理事長 様

令和 年 月 日提出の見舞金給付規程にかかる[部活動損害賠償・眼鏡破損・自動車損傷]事故に
関して[修理・治療]が済みました。申告書の内容に間違いはありませんでしたので、下記により見舞金を請
求者に支払ってください。また、指示により関係書類の提出に同意いたします。

※[]内の該当する項目を○で囲んでください。

添付書類: 治療費等領収書 修理明細書(請求者) その他()

年 月 日

市町村立 学校(園)PTA会長

職印

互助会事務担当者 職 氏名

電話 FAX

記

請求者	住所	〒 郡・市			連絡先	電話 () 自宅 勤務先 携帯 ※該当に○印を付けてください
	フリガナ					
	氏名	印				

受取人	見舞金振込口座	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合							支店
		預金種類	1 普通・総合	2 当座	口座番号					
		通帳記載の口座名義	カタカナ							
		漢字								

損害額等申告書

事故名		事故発生日	年 月 日
修理・整備 治療内容等	項目	数量・日数	金額
小計	円	消費税	円
合計	円		
見舞金支払限度額 : 部活動損害賠償-5万円、眼鏡破損-3万円、自動車損傷-5万円			

修理等業者の領収書貼付欄

修理・治療等の領収書を貼付(添付)してください。