

年 月 日 } 申請年月日をご記入ください。

組合員証使用申請書

神奈川県市町村職員共済組合理事長 様

所属所名
組合員氏名

㊞

(自署の場合は押印は不要)

} 所属所名(市町村・一部事務組合名)と氏名を記入し、押印してください。自署の場合は押印不要です。

年 月 日

において負傷を

} 事故発生日と事故発生場所をご記入ください。

受けた治療については、損害賠償申告書及び同添付書類に記載のとおり、第三者行為によって発生した事故ではありますが、この負傷の治療を組合員証使用により受けたいので、承認申請いたしますからよろしくお願いいたします。

なお、不足書類については、すみやかに提出いたします。