

緊急時見舞金支給申込書

※

① 申 込 者	住 所	〒					電話				
	ふりがな氏				生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	性別	男・女
	職 業 (勤務先名)						年 間 収 入 (年金等を含む)		円		
②(記 申 込 者 し て の 外 の 家 族 員 に さ つ い て)	氏 名	生 年 月 日	申 込 者 と の 続 柄	同 居 ・ 別 居 の 別	職 業 ・ 勤 務 先 (学 校 名 ・ 学 年)			年 間 収 入	他 か ら の 支 給 金 等		
								円			
③(○ 申 込 者 の 生 活 全 部 に 関 し て)	1. 生活保護を受けている。 2. 生活保護を必要とする状況にある(要保護者)。 3. 所得税を納めていない(所得税非課税)。 4. 市町村民税を納めていない(市町村民税非課税)。 5. 市町村民税の均等割だけ納めている。 6. 児童扶養手当の支給を受けている。 7. 世帯更正資金の貸与を受けている。 8. 国民年金の保険料の納付を免除されている。				④ 申 込 者 の 生 活 状 況 の 原 因 (要 因)	主として生計 を支えていた 者が自動車 事故により死 亡等したこと によるもの	事 故 発 生 年 月 日	昭 和 年 月 日 平 成			
	自動車事故対策機構の交通遺児貸付けを受けている ときは、その貸付決定番号を記入してください。 ()					被害者氏名			申 込 者 と の 続 柄		
				④ 申 込 者 の 生 活 状 況 の 原 因 (要 因)	被 害 状 況	1 死亡 2 重度の後遺障害(第 級)					
					事故発生前 の年間収入	約		円			
⑤ 申 込 の 事 由	1 死亡の場合 (死亡の日 昭和・平成 年 月 日)					(死亡者又は重度の後遺障害者の氏名)(申込者との続柄)					
	2 重度の後遺障害(第 級)の場合 (認定された日 昭和・平成 年 月 日)					(申込者との生計関係)					
⑩ 振 込 先 支 給 金	金融機関等名	銀行			支 店 郵 便 局	口 座 番 号					
	預 金 科 目	1 普通預金	2 当座預金	3 その他	ふ り が な 口 座 名 義						
貴財団の緊急時見舞金の支給を申込みます。については、上記事項は事実と相違ありません。 平成 年 月 日 財団法人 自動車事故被害者援護財団会長 殿 (申込者氏名) ㊟											

※ ※ ※ ※ ※

(注)※印の欄には、記入しないでください。

この申込書には、次の証明書を必ず添付してください。
 (自動車事故対策機構の交通遺児等貸付けを受けているときは、省略することができます。)

① 家族全員が記載されている住民票(別居している者がいるときは、その者の住民票も添付してください。)

② 「③申込者の生活状況」を明かにする証明書(該当するものが二以上あるときは、いずれか一の証明書を添付してください。)

③ 「④申込者の生活状況の原因(要因)」となった自動車事故の交通事故証明書等(自動車事故対策機構の交通遺児等貸付けをうけているときは、省略することができます。)

④ 「⑤申込事由」が存することを明らかにする証明書(死亡診断書等)