

様式第1号

交通遺児等援護一時金給付申請書

年 月 日

(あて先)

公益信託埼玉県交通安全対策協議会

交通遺児援護基金

(委託者)

埼玉県交通安全対策協議会

(受託者)

みずほ信託銀行株式会社

申請者氏名

交通遺児等援護一時金の給付について、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

1 申請者 (現在の保護者)

ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒	電話番号	()
給付対象の 遺児等の人数	人	遺児等 との続柄	

2 交通事故にあった保護者

ふりがな 氏名	当時の 年齢	遺児等 との続柄	申請者との 続柄
事故の 日時・場所	年 月 日 都道府県	午前・午後 時 分頃 市・郡 町・村 番地先道路上 ()	丁目 警察署管内)
事故の状況	死亡・重度障害・その他 ()		