

# 請求総代者選任届書

令和 年 月 日

霧島市長 殿

(届出者)

住 所

氏 名 ㊞

電話番号 (        -        -        )

私は、被災加入者の霧島市交通災害共済見舞金の請求に関してする請求総代者として手続きを行うとともに、他の受給権者に対しましては、私(届出者)が責任を持って対応いたします。

請求総代者	住所		
	氏名	被災加入者との続柄:	
被災加入者	住所		
	氏名		
受給権者の住所・氏名	住所		
	氏名	続柄	
	住所		
	氏名	続柄	
	住所		
	氏名	続柄	
	住所		
	氏名	続柄	
やむを得ない理由で署名が得られなかった受給権者の数 (        )人			
理由:			

- (記載要項) 1 受給権者全員の住所、氏名を連署すること。  
2(署名は記名押印をもって代えることができます。)  
3 続柄は、被災加入者との続柄を記載すること。