応急手当に係る見舞金請求書

年 月 日

青森地域広域事務组合消防本部			御中			
¥	25,000					
1. 見舞金請求者 検査内容、検査回数に関係なく一律25,000円と 係なく一律25,000円と 係なく一様なく一様なく一様なく一様なく一様なく一様なく一様なく一様なく一様なく一様						
住所	□□□-□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	ます。 				
フリカ・ナ			1	TEL	_	_
氏名			ご連絡先	日中 連絡 先	-	-
2. 見舞金振込先 (ゆうちょ以外かゆうちょどちらかに記入)						
金 融	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協					支店
機関(ゆうちょ以外)						支所
	普通 · 当座 支店コード (3桁)	口座看				
	口座名義 (カタカナで記入)					
ゆうちょ銀行	通帳記号 ゆうちょ銀行 通帳番号					
	口座名義 (カタカナで記入)					
					消防本部受領印	