

提出日 令和 4 年 6 月 18 日

一般社団法人 沖縄県PTA連合会 安全委員会 御中

名称 沖縄小学校PTA

会長名 沖縄 二郎

公印

〒 900-0002

住所 那覇市曙2-26-27

TEL 098-000-1234

## 共 済 金 支 払 請 求 書

沖縄小学校PTA (PTA名称) 沖縄 太郎 (被災者氏名) の災害について、

別紙医療報告書等に基づき、共済金の支払いを請求します。

金融機関名	沖縄 銀行・農協・信用金庫 沖縄 支店	
	郵便局	記号 番号
預金種目	フリガナ	オキナワシヨウガッコウピーティーエー カイチョウ オキナワ ジロウ
① 普通	名 義	沖縄小学校PTA 会長 沖縄 二郎
2 当座	口座番号	1234567890

- ※ PTAの口座を記入してください。
- ※ 通帳を確認の上、正確にご記入ください。
- ※ 共済金請求権が発生した翌日から3年を経過した場合は、時効によって請求権が消滅します。
- ※ いただいた個人情報、共済約款の管理及び履行のために利用いたします。  
安全会以外に共済契約履行のために、審査等関係先に提供することがあります。

## ※事務局記入欄

請求書受理日	書類提出日	支払日