

査定委員長
年 月 日

事務局		
専務理事	業務部長	業務課長

令和 年 月 日

兵庫県タクシー交通共済協同組合

理事長 **青田 嘉之** 殿

所在地

会社名

代表者名

印

## 交通共済金仮払請求書

					円
--	--	--	--	--	---

受理番号

平成 年 月 日発生 of 被害者  
令和

にかかる交通事故につき、下記理由により頭書の  
金額を仮払い下さるよう請求いたします。

請求理由	
------	--

共済金	受取人氏名	振 込 先			
		銀行名			
振込先		支店名			
		預金種目	普・当	口座番号	