

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

交通共済金請求書

○印して下さい

対人

対物

受理番号

				円
--	--	--	--	---

平成 年 月 日発生 of 被害者  
令和

にかかる、交通事故に伴う共済金につき、交通共済  
約款第26条(又は同第27条)により、頭書のとおり  
請求いたします。

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	

共 済 使 用 欄	1. 内払	2. 前払	3. 本払	支払日	年	月	日
	支払準備金			仮払額			