別記様式第1号

# 損害補償費支払請求書

第　　号
年　　月　　日

消防団員等公務災害補償等共済基金理事長　殿

都　　市
道　　町
府　　村　長　氏名
県　　組合管理者

＿＿＿＿＿＿＿＿ ほか　＿＿名 に係る損害補償費の支払を別添内訳書のとおり請求します。

| | |
|---|---|
| 損害補償費の請求額合計 | 円 |
| 内訳書等の種類 | □療養補償費内訳書（　　枚）　□介護補償費内訳書（　　枚）<br>□休業補償費内訳書（　　枚）　□遺族補償費内訳書（　　枚）<br>□傷病補償年金内訳書（　　枚）　□葬祭補償費内訳書（　　枚）<br>□傷病補償年金変更内訳書（　　枚）　□未支給の損害補償費内訳書（　　枚）<br>□障害補償費内訳書（　　枚）　□事故状況等証明書（　　枚）<br>□障害補償費変更内訳書（　　枚） |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ※損害補償費支払決定額 | 円　（　　名分） | | |
| ※受理年月日 | 年　　月　　日 | ※支払年月日 | 年　　月　　日 |

［注意事項］

1　※印の欄は記入しないこと。また、該当する「□」にレ印を記入すること。

2　この請求書に添付する書類

(1) 様式第３号の事故状況等証明書及び当該様式の注意事項に定める書類

(2) 様式第４号から様式第10号までの内訳書のうち、損害補償費支払請求に必要な内訳書及び当該様式の注意事項に定める書類