**様式　４**

**財物損害見舞金請求書**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | ※ |
| ＰＴＡの名称 | （ＴＥＬ：　　　－　　　　－　　　　） | | |
| 園・学校の住所 | 〒 | | |
| 報告担当者 | （　　　 　　）（ＴＥＬ　　　　－　　　　－　　　　） | | |

**●被害者について**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | （カナ：　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 生年月日 | Ｓ　Ｈ　Ｒ　　　年　　　　月　　　　日生　　　（性別：　男　　女　） | | | |
| 住　　　　　所 | 〒 | | | |
| ＴＥＬ | 自宅 | －　　　　－ | 携帯等、  昼間の連絡先 | －　　　　－ |
| 区　　　　　分 | 保護者会員 ・ 教職員会員 ・ 園児児童生徒 ・ 会員の同居の親族 ・ ボランティア | | | |

●**事故について**

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 日　　　　　時 | 令和　　年　　　月　　　日　　　　午前　・午後　　　　時　　　　分頃 |
| 場所 |  |
| 状　　　　　況 |  |
| 損　　害　　品 |  |
| 修理または  新規購入金額 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ＰＴＡ証明 | 上記のことは事実と相違ないことを証明し請求します。  令和　　　　　年　　　　月　　　日    ＰＴＡ会長名　　　　　　　　　　　　　　　　公印 |

注　１　※印の欄は記入しないでください。

２　損害発生後30日以内に、PTA行事であることを証明する文書（会長名入りの案内文等）と写真、

見積書・請求書、領収書を添付してください。

３　**県Ｐ連安全互助会事務局**へ送付してください。

４　被害者の住所・電話番号等の個人情報を記入することに同意を得てください。