

(第6号B様式)

## 再審査請求書

公務傷病年金を受給していますが、未だ傷病が回復しないので、再審査をされるよう、必要書類を添えて請求します。

平成 28 年 3 月 12 日

請求者

町村コード	町村名	証書番号(会員番号)
1 3 9 9 9	一番町	4 0 7 9 - 9 2 1 8

8桁の共済会  
会員番号を記入し  
てください

フリガナ	ギテヨウ	カイ	
氏名	義調	海	

フリガナ	トウキョウトチヨダグンイチバンチョウアザクダン1-11
住所	〒 102-0082 東京都千代田郡一番町字九段1-11

性別	1.男 2.女	生年月日	昭和 39 年 3 月 9 日
----	---------	------	-----------------

請求書の記載事項及び添付書類は正当と認める。

町村議会議員共済会審査会委員長 殿

平成 28 年 3 月 15 日

一番町 議会議長 共 済 太 郎

長議一  
之会番  
印議町

議長印を確認して  
ください

町村コード	町村名
1 3 9 9 9	一番町