別記基金様式第9号

□ 消防団員 □ 水防団員	**旅行費請求書**	承認番号	リヨー　　－
		請求年月日	年　月　日
		請求回数	第　回

消防団員等公務災害補償等共済基金理事長 殿 下記のとおり旅行費を請求します。	請求者の住所 ふりがな 氏名

障害補償を行う市町村又は組合名	都　市 道　町 府　村 県　組合	事故発生日	年　月　日
		治ゆした日	年　月　日
		障害等級	第　級　号
		年金支払決定番号	シ－　　－

傷病名、障害の部位	

旅行の費の内訳	旅行の目的	□リハビリテーション　□補装具（□採　型　□修　理　□再装着）
	旅行区間	往　発　経由　着 復　発　経由　着
	旅行期間	年　月　日から 年　月　日まで　泊　日

月日	出発地	到着地	宿泊地	鉄道 路程	鉄道 運賃	船舶 路程	船舶 運賃	車 路程	車 運賃	急行料金等	宿泊数	宿泊料	計
				km	円	km	円	km	円	円	日	円	円
合計													

請求額	円

※ 支給額	円	※ 受理	年　月　日
		※ 送金	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「□」には、レ点を記入すること。

2　「承認番号」の欄には、この旅行を必要とした補装具又はリハビリテーションの費用について基金が送付した福祉事業決定通知書の承認番号を記入すること。

3　この請求書は、補装具の支給、修理、若しくは再支給又はリハビリテーションを受けるために旅行した場合の旅行費を請求するためのものであるから、別記基金様式第7号及び第8号の請求書とあわせて提出すること。

4　この請求書に添付する書類
宿泊（車中泊を除く。）した場合は、その請求明細書又は領収書及び明細書