[様式第6号(第9条関係)](https://www.town.aomori-nanbu.lg.jp/reiki/reiki_honbun/r237RG00000282.html)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　御杖村長　　　　　　　　　印

救護費用の請求について

年　　月　　日　　第　　号で通知をした　　　に係る救護費用を下記のとおり弁償するよう行旅病人及行旅死亡人取扱法第４条・第１０条の規定により請求します。　なお、弁償の可否について別紙様式により　　年　　月　　日までに回答してください。

記

　１　弁償を求める金額　　　　　　　　　　　円

　　　（内訳）

（別紙）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

御杖村長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　印

救護費用の弁償について

年　　月　　日　　第　　号をもって請求がありました私の（続柄）　に当たる　　　（氏名）　に関する救護費用について、下記のとおり弁償します。（弁償をすることができません。）

記

　１　弁償金額　　　　　　　　　　　円

　２　送金予定年月日

　３　送金方法

　４　送金できない理由（具体的に）