

# 共 済 金 給 付 請 求 書

平成 年 月 日

(財) 新発田市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

このたび、下記のとおり共済事由が発生したので慶弔給付事業規定第10条の規定により請求いたします。

金 額					円	センター記入用	
-----	--	--	--	--	---	---------	--

会員番号					会員氏名		印
------	--	--	--	--	------	--	---

## 事 業 主 証 明

下記の共済事由について証明します。

事業所名

事業主名

印

## 共 済 事 由

弔慰金	死 亡	会員・配偶者 ・子 ・親	死亡診断書又は戸籍謄本、抄本等、事由を確認できる書類(写)を添付					
見舞金	火災死亡	会員・同居家族	罹災証明(写)を添付					
	住宅災害	一般火災・地震・噴火・落雷	罹災証明(写)等、事由を確認できる書類を添付					
	高度障害		診断書(写)を添付					
	傷 病	14日以上・30日以上・90日以上	診断書(写)又は健康保険傷病手当金請求書(写)等添付					
祝 金	結 婚	配偶者名	〒 - 市 町 村					
		配偶者生年月日：S・H 年 月 日	新住所 ( )					
		結 婚 年 月 日：平成 年 月 日	☎( ) -					
		同居家族氏名	続柄	生年月日	同居家族氏名	続柄	生年月日	
			年 月 日			年 月 日		
			年 月 日			年 月 日		
			年 月 日			年 月 日		
		子の出生	(フリガナ) 子の氏名： 生年月日：平成 年 月 日 (続柄 )					
		子の就学	子の氏名： (続柄 ) 学 校 名：( ) 小学校 ・ 中学校					
		成人祝	生年月日：平成 年 月 日					
	寿 祝	銅婚(15)年 陶磁婚(20)年 銀婚(25)年 金婚(50)年 結婚年月日：S・H 年 月 日 配偶者名：						
	入会勤続	5年 ・ 10年 ・ 15年 入会年月日 H 年 月 日						
餞 別	退職廃業	退職・廃業年月日：平成 年 月 日						

- ※ 一つの申請に対して一枚ずつ使用し、該当する項目に○をつけ、必要事項を記入して提出してください。
- ※ 申請期限はいずれの申請も事由発生から6ヶ月以内です。
- ※ 結婚により名字が変わる場合は、会員証添付の上請求してください。
- ※ 餞別請求の際は「会員資格喪失届」も同時に提出してください。