

①結婚、出産の場合は、変更届(P11)を併せて提出してください。

②記入・押印もれのないようお願いいたします。

(押印箇所は3箇所です。)

※請求は、1枚の請求書兼証明書に給付事由1件のみ記入してください。

コピー用

FAX不可

共済給付金請求書兼証明書【祝金用】

一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンター

理事長様

請求日

令和

年

月

日

| | |
|---|--|
| 事業所名 <div style="text-align: right;">印</div> | 事業所代表者名 <div style="text-align: right;">印</div> |
|---|--|

| | | |
|---|-----------|---------------|
| 会員番号 フリガナ | 性別 男・女 | 会員住所(〒 -) |
| 会員氏名 <div style="text-align: right;">印</div> | 年齢 歳 | 電話番号 () - |
| 生年月日 年 月 日 | | |

下記のとおり共済給付金を請求し、給付事由について証明いたします。

| | | | | | |
|---|------------|----------|-----------------------|-----------------|----|
| 会員の結婚祝 <small>※変更届をご提出ください</small> | コード 1-1 | 20,000 円 | フリガナ 配偶者氏名 | 婚姻届出日 年 月 日 | |
| | | | 配偶者生年月日 年 月 日 | 届出役所名 | |
| 会員および 配偶者の出産祝 <small>※変更届をご提出ください</small> | 1-2 | 10,000 円 | フリガナ 産婦氏名 | フリガナ 子の名 | 続柄 |
| | | | 出産年月日 年 月 日 | 出産病院名等 | |
| 会員の子の 入学祝 小学校 中学校 | 1-3 | 10,000 円 | 事由確定日 令和 年 4 月 1 日 | フリガナ 子の名 | 続柄 |
| | 1-4 | | 入学校名 小・中学校 | 子の生年月日 年 月 日 | |
| 会員の成人祝 | 1-5 | 10,000 円 | 事由確定日 令和 年 月 日 | / | |
| 会員の還暦祝 | 1-25 | | | | |
| 会員の勤続祝 満10年目 | 1-11 | 10,000 円 | 事由確定日 令和 年 月 日 | 入社年月日 年 月 日 | |
| 満20年目 | 1-22 | | | | |
| 満30年目 | 1-23 | 10,000 円 | 事由確定日 令和 年 月 日 | 入社年月日 年 月 日 | |
| 満40年目 | 1-24 | | | | |

| | | | | |
|------|-------|----|----|----|
| 事務局長 | 事務局次長 | 主任 | 所内 | 担当 |
| | | | | |

| |
|--------------|
| ハートアイ No. |
|--------------|

| | | | |
|-----|---|---|------|
| 変更届 | 有 | 無 | 登録なし |
|-----|---|---|------|