

①結婚、出産の場合は、変更届(P10)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1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

年 月 日

事業所名	印
事業所代表者名	

会員番号	—	会員住所(〒 — )
会員氏名		電話番号 ( ) —
生年月日	年 月 日(満 歳)	

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	コード	20,000 円	フリガナ 配偶者氏名	婚姻届出日 年 月 日
※変更届をご提出ください	1-1		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	1-2	10,000 円	フリガナ 産婦氏名	フリガナ 子の名
※変更届をご提出ください			出産年月日 年 月 日	続柄 出産病院名等
会員の子の 入学祝	1-3	10,000 円	事由確定日 年 4 月 1 日	フリガナ 子の名
小学校 中学校	1-4		入学校名 小・中学校	続柄 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 年 月 日	/
会員の還暦祝	1-25			
会員の勤続祝	1-11	10,000 円	/	入社年月日 年 月 日
満 10 年目	1-22			
満 20 年目	1-23			
満 30 年目	1-24			
満 40 年目				

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
-----	---	---	------