

# 共 済 金 給 付 請 求 書

令和 年 月 日

(公財) 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2条の規定により請求いたします。

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

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

<b>事 業 主 証 明</b>	
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	会員（年齢 才） ・ 配偶者 ・ 子 ・ 親 死亡診断書又は戸籍謄本、事由を確認できる書類(写)を添付
見舞金	火災死亡 同居家族 罹災証明(写)等を添付 専用の請求用紙がありますので、事由発生後速やかにセンターへご連絡ください。
	住宅災害 一般火災 ・ 落雷 ・ 地震 診断書(写)を添付・「会員資格喪失届」同時提出
	高度障害 診断書(写)又は健康保険傷病手当金請求書(写)等を添付
	傷 病 14日以上 ・ 90日以上
祝 金	結 婚 配偶者名 配偶者生年月日：S・H 年 月 日 結婚年月日：令和 年 月 日 新住所 ( ) 市 町 村 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
	婚姻届受理証明書(写)または戸籍謄本(写)を添付
	出 産 祝 (フリガナ) 子の氏名： ( ) 続柄 ( ) 生年月日：令和 年 月 日 母子手帳の出生届出済証明(写)または戸籍謄本(写)等を添付
	入 学 祝 (フリガナ) 子の氏名： ( ) 続柄 ( ) 学 校 名：( ) 入学通知書(写)または対象児童の健康保険証(写)等を添付
	成 人 祝 生年月日：平成 年 月 日
	寿 祝 水晶婚(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：
	入会勤続祝 5年 ・ 10年 ・ 15年 ・ 20年 ・ 25年 ・ 30年 ・ 35年 ・ 40年 ・ 45年 入会年月日： S ・ H 年 月 日

- ※ 一つの申請に対して一枚ずつ使用し、該当する項目を○で囲み、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。
- ※ 続柄には、長男・長女などと記入してください。