

共済給付金申請書

申請日

上欄に、「西暦年/月/日」と入力してください。

(一財)守口市門真市勤労者互助会理事長 様

事業所コード		事業所名	
会員番号		氏名	
会員住所	〒 <input style="width: 40px;" type="text"/> - <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/>		
	(TEL - -)		

下記の事由により、関係書類を添えて共済給付金を申請します。

給付申請事由 (該当口に✓印を付けてください。)	<input type="checkbox"/> 永年在会慰労金 (<input type="checkbox"/> 10年 <input type="checkbox"/> 20年 <input type="checkbox"/> 30年) <input type="checkbox"/> 結婚祝金 <input type="checkbox"/> 出産祝金 <input type="checkbox"/> 入学祝金 <input type="checkbox"/> 結婚記念祝金 <input type="checkbox"/> 傷病見舞金 <input type="checkbox"/> 障害見舞金 <input type="checkbox"/> 死亡弔慰金 (<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子) 故人名 _____		
事由発生日	<small>下欄に、「西暦年/月/日」と入力してください。</small>	給付申請額	円

上記給付金について、下記により受け取ります。(該当口に✓印を付けてください)

受け取り方法	<input type="checkbox"/> 現金 (口座の記入は不要)	
	<input type="checkbox"/> 口座振込 (①または②のどちらかにご記入ください)	
① 金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所
	フリガナ	口座番号 (右詰記入)
	口座名義人	
② 郵便局	口座通帳記号 CD/再発行 番号 (右詰記入)	
	フリガナ	
	口座名義人	

※ 太線の枠内に、必要事項をご記入ください。

※ 事由発生日より、1年以内に申請してください。

受 付 印

処 理 日	担 当	会 計	事務局長	理事長