

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

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	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		
	住宅災害	一般火災 ・ 自然災害()			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。		
	高度障害	診断書(写)を添付・「会員資格喪失届」同時提出					
	傷病	14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)等を添付		
祝金	結婚	配偶者名	〒		—		
		配偶者生年月日: S・H 年 月 日	新住所		市 町 村		
	結婚年月日: 年 月 日	☎()		—			
	婚姻届受理証明書(写)または戸籍謄本(写)を添付	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	
出産祝	(フリガナ) 子の氏名: ()	続柄	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				
	生年月日: 年 月 日						
入学祝	(フリガナ) 子の氏名: ()	続柄	入学通知書(写)または対象児童の健康保険証(写)等を添付				
	学校名: ()						
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・R 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。