

記入例

共済給付金請求書

(一財)鹿屋市勤労者
サービスセンター理事長 様

令和〇年〇〇月〇〇日

※請求書は、郵送またはご持参下さい。
(FAXでの請求はできません。)

事業所番号	〇〇〇〇
事業所名	株式会社〇〇センター
住所	鹿屋市〇〇町〇〇-〇〇
電話番号	0994-〇〇-〇〇〇〇
代表者名	鹿屋 一郎



〇印欄	給付事由
<input checked="" type="radio"/>	結婚祝金
<input type="radio"/>	出産祝金
<input type="radio"/>	入学祝金(小・中・高)
<input type="radio"/>	還暦祝金
<input type="radio"/>	銀婚祝金(婚姻期間満25年)
<input type="radio"/>	金婚祝金(婚姻期間満50年)
<input type="radio"/>	勤続祝金(10年・20年・30年)
<input type="radio"/>	傷病見舞金(() 日以上)
<input type="radio"/>	障害見舞金
<input type="radio"/>	住宅災害保険金(火災・自然災害)
<input type="radio"/>	死亡弔慰金 (本人・配偶者・子・親)

右の事由があったことを証明し、請求いたします。

請求額	拾万 千 百 拾 一 円	記入不要
会員番号	0003	氏名
		フリガナ
		キタダ タロウ
		北田 太郎
		北印

入会年月日	年 月 日
-------	-------

請求内訳	結婚祝金：事由確定日 年 月 日	出産祝金【 】件：事由確定日 年 月 日
	入学祝金【 】件：事由確定日 年 月 日	還暦祝金：事由確定日 年 月 日
	銀婚祝金：事由確定日 年 月 日	金婚祝金：事由確定日 年 月 日
	勤続祝金：事由確定日 年 月 日	傷病見舞金：事由確定日 年 月 日
	障害見舞金：事由確定日 年 月 日	死亡弔慰金【 】件：事由確定日 年 月 日
	住宅災害保険金：事由確定日 年 月 日	

給付金振込先	<input checked="" type="radio"/> 登録口座(会費引落口座)へ振込	※			
	振込希望口座	金融機関名	銀行・信金・信組・農協・労金	支店名	本店・本所・支店・支所・出張所・代理店
		口座の種類	普通・当座	口座番号	
		口座名義	フリガナ	振込手数料	※
				振込額	※

希望する振込先の欄に〇印を記入して下さい。

- 【注】 1. 金融機関名及び本・支店名等は正確にご記入下さい。
2. ※欄は記入しないで下さい。

以下は記入しないで下さい。

会費納入状況	年 月分まで納入済	担当者印
入力処理	年 月 日	担当者印

受付印

事務局長	次長	回議	担当

全労済	決裁日	年 月 日
	申請日	※ 年 月 日
	振込日	※ 年 月 日
	振込日	年 月 日