

給付金請求書

あて先 (公財)中央区勤労者サービス公社理事長 下記給付事由により、給付金を請求します。	令和 年 月 日																
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 10%;">金額</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">十</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">万</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">千</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">百</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">十</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">円</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </table>	金額		十	万	千	百	十	円						0	0	0	
金額		十	万	千	百	十	円										
					0	0	0										

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

* 会員死亡弔慰金請求の場合、会員氏名欄の印鑑は不要です。(自宅住所欄は請求者の住所を記入してください。)

会員死亡弔慰金の請求者氏名	㊞
---------------	---

会員死亡弔慰金の請求者氏名 〒 _____	会員との続柄 電話番号 ()
--------------------------	--------------------

窓口受領の場合	委任状 (受領を委任する場合) 給付金の受領を代理人 _____ に委任します。	受領書 令和 年 月 日 上記金額を受領しました。 受領者氏名 (委任の場合は委任された人) ㊞
---------	---	--

給付金を下記の口座に振り込んでください。

口座振込の場合	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協 労働金庫	本店・支店
	預金種目	1. 普通 2. 当座	口座番号
	フリガナ		* 口座番号は右詰で記入してください。
	口座名義人		

祝金	会員	1. 結婚	配偶者氏名	婚姻届出 年月日	年 月 日
		2. 銀婚			
		3. 金婚			
		4. 20歳			

祝金	子	1. 出産	出生児氏名	会員との続柄 ()	出生年月日			
		2. 入学(小)				氏名	会員との続柄 ()	学校名
		3. 卒業(中)						

死亡弔慰金	会員	在会年数	1. 1年未満 2. 1年以上 5年未満 3. 5年以上 10年未満 4. 10年以上	死亡日	年 月 日		
	配偶者		1. 1年未満 2. 1年以上			死亡者氏名	会員との続柄 ()
	親子					

見舞金(会員)	障害	障害等級	1級 ・ 2級 ・ 3級 4級 ・ 5級 ・ 6級	手帳取得日	年 月 日	
		入院	1. 5日以上			入院期間
	2. 10日以上					
	3. 20日以上		傷病名	病院名 電話番号 ☎ ()		
	4. 30日以上					
	5. 60日以上					
6. 90日以上	災害の種類	発生日	年 月 日			
住宅災害			1. 全損(焼)	被害物件		
			2. 半損(焼)			
			3. 一部損(焼)			
	4. 床上浸水					

* 該当する箇所には○をつけ、必要事項を記入・押印のうえ、給付事由を証明する書類を添付してください。
 * 添付書類については、ガイドブック「レッツ中央ガイド」をご覧ください。

(公財)中央区勤労者サービス公社事業規則に基づき
 給付金を支給することといたしたい。

事務局長	事務局長次長	主査	担当

入会年月日
年 月 日

受付印