

理事長	事務局長	合 議	担 当

第5号様式(慶弔共済保険金給付規程関係)

## 給 付 金 申 請 書

座間市勤労者サービスセンター理事長 殿

下記のとおり給付金の申請をします。

年 月 日

事業所No. \_\_\_\_\_ 事業所名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※勤続祝金の申請のみ事業所印が必要

会 員No. \_\_\_\_\_ 会員氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

申請事由 (該当する項目に○をして下さい) 結婚祝金・出生祝金・就学祝金・勤続祝金(10年・20年・30年・40年)・  
死亡保険金(本人疾病・本人不慮の事故)・死亡保険金(配偶者)・  
死亡弔慰金(保険金事由対象外)・傷病休業保険金・住宅災害保険金

事由発生日 年 月 日 (婚姻日・出産日など)

給付金額 \_\_\_\_\_ 円

※申請の根拠となる書類を添付すること(勤続祝金以外 ガイドブックP2・3参照)

下記いずれかの受領方法に✓して下さい。

- 本人申請により窓口で受領する場合に記入する欄

<input type="checkbox"/>	<p>《 領 収 書 》</p> <p>金 額 _____ 円</p> <p>上記の給付金について、確かに領収致しました。</p> <p>年 月 日 氏 名 _____ 印 _____</p>
--------------------------	--

- 代理人受領の場合に記入する欄 受領日 年 月 日

<input type="checkbox"/>	<p>《委任欄》</p> <p>私は上記給付金の受領を _____ 委任者氏名 _____ 印 _____ _____ に委任します。 _____ 代理人氏名 _____ 印 _____</p> <p style="text-align: right;">※予め記名・押印のうえ、ご提出下さい。</p>
--------------------------	---

- 指定口座に振込む場合に記入する欄

<input type="checkbox"/>	<p>《振込依頼欄》</p> <p>上記給付金について、下記口座に振込みを依頼します。</p> <p>金融機関名 _____ 銀行・信用金庫・信用組合・労働金庫・農協 _____ 支店</p> <p>口座種類 1. 普通 2. 当座 口座番号 _____</p> <p>フリガナ _____</p> <p>口座名義人 _____</p>
--------------------------	--

※結婚祝金・出生祝金の場合は変更届、死亡保険金(本人死亡)の場合は退会届をご提出下さい。

※申請された個人情報(センタ-事務以外)に使用しません。