

慶祝金・弔慰金給付申請書

西暦 年 月 日

共済会理事長 殿

ご案内

1. 給付の要件を具備した日から6ヶ月を経過すると、その権利は消滅しますので注意して下さい。
2. 種別毎に申請して下さい。
(FAX・メール申請不可)
3. **下欄の領収書について、仕向送金及び口座振込になる場合は、未記入のままにして下さい。**

会社団体名			
勤務箇所名	TEL ()-()-()		
申請者氏名 社員番号	印	カタカナ名	
		会員期間	年 月
申請者住所	〒 -		
	TEL ()-()-()		
就職年月日	西暦 年 月 日	退職年月日	西暦 年 月 日

私は、下記の慶弔金の事項に該当しますので、これを証明する書類を添付して給付金の支給を申請します。

- 記 -

申請者記載欄	参 考			
(該当する給付金の種別)	(*証明書類はコピーで可)			
種別番号	種 別	内 容	金 額	証 明 書 類
(事 実 発 生 年 月 日) 西暦 年 月 日	結 婚 祝 金	1 *入籍基準	50,000 円(※)	婚姻届受理票・戸籍謄本(抄本)
(給 付 申 請 金 額) 円	出 産 祝 金	2 1児につき	30,000 円(※)	出産証明書・健康保険証 等
(特 記 事 項)	入 学 祝 金	3-1 小学校	20,000 円	入学(合格)通知書・生徒手帳 等
		3-2 中学校	20,000 円(※)	
		3-3 高等学校	20,000 円(※)	
	銀 婚 祝 金	4 *入籍基準	20,000 円	戸籍謄本(抄本)
	香 典	5-1 会員	200,000 円	死亡診断書・訃報 等
5-2 配偶者		100,000 円		
5-3 子供		50,000 円		
	5-4 父母・配偶者の父母	30,000 円	上記の他、 <u>続柄が判定できるもの(戸籍謄本)</u>	
	5-5 同居の祖父母・孫・兄弟姉妹	20,000 円	上記の他、 <u>同居を証明するもの(住民票)</u>	

(※) 事実発生日が2025年12月31日迄の方は、結婚祝金30,000円、出産祝金20,000円、入学祝金(中学・高等学校)10,000円

給付金の送金方 (*仕向送金が可能な箇所はできるだけ仕向送金を選択してください)

1. 株式会社日本旅行の仕向制度により送金して下さい。 仕向箇所 _____ 仕向コード _____
2. 上記金額を下記の口座(1. 会社 2. 団体 3. 申請者)に送金して下さい。
銀行 _____ 支店 _____ 当座預金・普通預金 _____ 口座番号 _____
口座名義(カタカナで記入) _____
3. その他 _____

慶祝金・弔慰金給付領収書

西暦 年 月 日

共済会理事長殿

上記給付金として 金額 _____ 円 を受領しました。

受領者氏名 _____ 印

事務局 使用欄	整理 番号		局 長 印		会 計 印		記 事	
------------	----------	--	-------------	--	-------------	--	--------	--