

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申請不可)
3. 下欄の領収書については、仕向送金及び口座振込になる場合は、未記入のままです。

会社団体名			
勤務箇所名	Tel ()-()-()		
申請者氏名 社員番号 (コード付ゴマ印)	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				(*証明書類はコピーで可)		
(該当する給付金の種別) 種別番号	種 別	内 容	金 額	証 明 書 類			
	結婚祝金	1 *入籍基準	30,000円	婚姻届受理票・戸籍謄本(抄本)			
(事実発生年月日) 西暦 年 月 日	出産祝金	2 1児につき	20,000円	出産証明書・健康保険証 等			
(給付申請金額) 円	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	10,000円				
		3-3 高等学校	10,000円				
(特記事項)	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、続柄が判定できるもの(戸籍謄本)	
		5-5 同居の祖父母・孫・兄弟姉妹	20,000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)

- 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
- 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)
- 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	
------------	----------	--	---------	--	---------	--	----	--