

大阪狭山市勤労者互助会 共済金給付申請書

年 月 日

(あて先)
大阪狭山市勤労者互助会
会 長 古 川 照 人

会員番号 _____
 事業所名 _____
 会員住所 _____
 会員氏名 _____ ㊟

下記のとおり給付事由が発生したので、関係書類を添えて共済金の給付を申請します。

記

1. 給 付 事 由 _____
2. 給付事由発生年月日 _____ 年 月 日
3. 共 済 金 給 付 額 _____ 円
4. 給 付 金 振 込 先 _____

振 込 先	金 融 機 関	銀 行 信用金庫 信用組合						支店 (出張所)
	貯 金 の 種 類	1 普通貯金			2 当座貯金			
	口 座 番 号 <small>(右づめでご記入下さい)</small>							
	口 座 名 義	フリガナ						
		氏 名						

(裏)

給付事由		証 明 内 容	
1	結 婚 祝 金	配偶者氏名	配偶者生年月日 年 月 日生
		婚姻届出日 年 月 日	届出市役所
2	出 産 祝 金	産婦名	出産年月日 年 月 日
		病院名・住所・電話	
3	子 の 小 学 校 入 学 祝 金	子の氏名	入学年月日 年 4月 1日
		小学校名 小学校	子の生年月日 年 月 日生
4	子 の 中 学 校 入 学 祝 金	子の氏名	入学年月日 年 4月 1日
		中学校名 中学校	子の生年月日 年 月 日生
5	会員の成人祝 (満20才)	生年月日 年 月 日生	
	会員の還暦祝 (満60才)	生年月日 年 月 日生	
6	銀 婚 祝 (結婚25周年)	事由確定日 年 月 日	配偶者氏名
	珊瑚婚祝 (結婚35周年)	婚姻届出日	配偶者生年月日
	金 婚 祝 (結婚50周年)	年 月 日	年 月 日生
7	永 年 在 会 金	入会年月日 年 月 日	在会年数 年 ヶ月
8	死 亡 保 険 金 ・ 弔 慰 金	死亡者名	死亡年月日 年 月 日
		性 別 男 ・ 女	年 齡 才
		生活区分 1 . 同 居 2 . 別 居	
		会員との関係 1 . 本 人 2 . 配 偶 者 3 . 子 (死 産 ヶ月) 4 . 親 (実・継・養・義)	
9	傷 病 休 業 保 険 金	受 傷 日 発 病 日 初 診 日 年 月 日	休業期間 年 月 日から 年 月 日まで (日間)
		原因傷病名	
		病院名・住所・電話	
10	後 遺 障 害 見 舞 金	原因傷病名	症状固定日 年 月 日
		1 . 交 通 事 故 に よ る 2 . 交 通 事 故 以 外 の 不 慮 の 事 故 に よ る 3 . 病 気 に よ る	

※添付書類の各種証明書については、原本の写しで可とします。

写しを添付される場合は、原本もご持参ください。窓口で照合させて頂き、原本はお返し致します。