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						