

事業所・会員コード					
				—	

会 長	副会長	総務理事	事務局	事務局

## 箕輪町勤労者互助会 慶弔共済保険事由申請書兼請求書

### 【慶弔見舞金保障】

箕輪町勤労者互助会長 あて

このたび下記のとおり支払事由が発生したので、規約第17条により給付金を支給されたく  
証明書を添えて申請します。

支 払 事 由：	給 付 金 額	円
----------	---------	---

<input type="checkbox"/> 結 婚 <input type="checkbox"/> 銀 婚	配偶者氏名	生年月日	年	月	日
	届出役所名	婚姻届出日	年	月	日

出 生	子の氏名	出生日	年	月	日
	病 院 名				

<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 入 学	子の氏名	生年月日	年	月	日
	学 校 名	入学年月日	年	4月	1日

家 族 死 亡	死亡者名	死亡年月日 年 月 日	性別 男・女	年齢 歳	生活区分 1.同居 2.別居
	会員との関係 1.配偶者 2.子 3.親(実・継・養・義)				



会 員	氏名	印	生年月日	年	月	日	男・女
	住 所						

○をしてください 受取方法	現 金	口 座					
	受領者または代理受取人 印	銀行 信金 支店			口座名義(カタカナ)		
		普通・当座	口座番号				

上記のとおり支払事由の発生があったことを証明し、給付金を請求します。

年 月 日

事業所名

印

代表者名

印