

富田林市勤労者共済会  
共済金給付申請書

富田林市勤労者共済会 御中

請求日 令和 年 月 日

事業所名

事業主名

印

下記のとおり給付事由が発生しましたので、必要事項を添え請求します。

給付対象会員	会員番号								会員氏名	生年月日
	事業所番号									
	年	月	日	年	月	日	年	月		

(入会年月 年 月) (本人死亡時の受取人氏名: )

印 続柄: )

事由	請求金額	請求内容		添付書類
結婚祝金	円	配偶者氏名 生年月日 年 月 日	婚姻届日 年 月 日	戸籍謄(抄)本又は婚姻届受理証明書
出産祝金	円	子氏名	生年月日 年 月 日	母子手帳、戸籍謄(抄)本、医師の証明書のいずれか
入学祝金 (小学校)	円	入学者氏名	入学年月日 年 月 日	入学通知書、在学証明書、就学通知書のいずれか及び会員との親子関係の証明できるもの
結婚記念祝金	円	①25年(銀婚祝) ②35年(珊瑚婚祝) ③50年(金婚祝)	婚姻届日 年 月 日	戸籍謄(抄)本
傷病休業 見舞金*	円	休業期間 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 ①14日以上30日未満 ②30日以上60日未満 ③60日以上90日未満 ④90日以上120日未満 ⑤120日以上		医師の診断書又は入院証明書及び事業所が発行した休業証明書
死亡弔慰金	円	①配偶者 ②子 ③親 ④住宅災害による同居親族 死亡者氏名 死亡日 年 月 日 ④のみ記入 住宅災害事故発生日 年 月 日		医師の死亡診断書、死体検案書のいずれか及び戸籍謄(抄)本
本人死亡* ・ 障害見舞金*	円	①疾病による死亡 ②不慮の事故死 ③交通事故死 ④疾病による重度障害 ⑤不慮の事故による重度・後遺障害 ⑥交通事故による重度・後遺障害 死亡日/事由確定日 年 月 日 事故日 年 月 日	保険始期時点の満年齢 満 歳	①②③...医師の死亡診断書、死体検案書のいずれか及び戸籍謄(抄)本 ④⑤⑥...後遺障害診断書 ②③⑤⑥...加えて交通事故である証明書又は不慮の事故である証明書
住宅災害* 見舞金	円	①火災等 ②自然等 ③床下浸水	災害発生日 年 月 日	修理業者の見積書、罹災証明書
永年在会 慰労金	円	①10年 ②20年	入会日 年 月 日	
合計欄	円			

(※付の事由は別途「保険金請求書(4枚綴)」の提出が必要ですので事務局にお申し出ください。受取人の印鑑をご持参ください。)

受付印
-----

上記給付金の受領について下記口座に振り込んでください。  
(会員個人の口座に振込希望の方のみ記入して下さい。記入のない場合は、事業所の登録口座に振り込みます。)

金融機関	銀行・金庫 本店		組合・農協 支店		他( )		他( )	
口座の種類	1. 普通	口座	.....	.....	.....	.....	.....	.....
フリガナ	2. 当座	番号	.....	.....	.....	.....	.....	.....
口座名義								

事務局長	事務局次長	事務局	担当