

(公財)札幌市中小企業共済センター御中 慶弔金請求書

※下記の慶弔理由が発生したので請求します。また、私は右記の者を代理人と定め、慶弔金の受領を委任しますので、会費(掛金)引去金融機関口座に振り込んでください。
 なお、本件請求にあたり、添付書類等に要配慮個人情報(傷病名、症状、治療内容、治療経過、既往症、後遺障害等)が記載されている場合は、それらの情報を右記の者および貴センターが取得することに同意します。

① 企業番号 ② 会員番号 ③ 福利資格取得

0	1	2	3	4	5	0	0	1	2	3	4	5	6	昭	和	年	月	平	成	2	8	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

フリガナ 福利 共一郎 男

④ 会員氏名 (上記※同意者) 旧姓 氏名 印

所在地 〇〇〇-〇〇〇〇

⑤ 札幌市中央区北1条西2丁目 電話 221-XXXX

企業名 株式会社 ●●●

⑥ 株式会社 印

企業代表者 (共済契約者) 慶弔 太郎

※企業代表者の印は、当共済制度への届出印(共済契約印)を押印ください。

下記の事実と相違ないことを証明します。

⑤ 慶弔項目 該当する項目を○で囲んでください。

成人	結婚	出産	入学	永年勤続	還暦	銀婚	金婚	傷病	災害	死亡
○				勤5年	勤10年	勤15年	勤20年			

⑧ 慶弔理由発生日(該当日) 令和 3 年 4 月 10 日

⑩ 傷病による欠勤期間 令和 年 月 日より 令和 年 月 日まで

下記⑦~⑨は、結婚(配偶者)

フリガナ

⑦ 氏名

【記入箇所】

- ①企業番号、会員番号記入
- ②福利資格取得日記入
- ③会員氏名記入
- ④会員の個人印、男・女のどちらかに○をつける
- ⑤企業情報記入
- ⑥企業の届出印
- ⑦成人に○をつける
- ⑧会員の20歳の誕生日を記入

注意事項

- 市町村発行の証明書類は、該当日以降の発行後3ヶ月以内のものをご用意ください。
- 証明書類が複数頁になる場合は、全頁が必要です。

フリガナは必ずご記入ください

00	成人	—	5,000円
10	結婚	加入3年未満	20,000円
11	〃	加入3年以上	30,000円
20	出産	—	20,000円
30	入学	小・中学校	10,000円
40	永年	勤続5年	5,000円
41	〃	勤続10年	10,000円
42	〃	勤続15年	15,000円
43	〃	勤続20年	20,000円
50	還暦	—	10,000円

備考欄	書類到着日
	整理番号

この請求書はコピーしてお使いいただけます。