

慶弔金請求書 災害 記入見本

(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 平成 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | | | | | | | | | | | 1 | 5 | 0 | 7 |

フリガナ ③ フリ キョウイチロウ ④ 福利 ⑤ 男・女

④ 会員氏名 (上記※同意者) 旧姓 氏名 印

⑤ 慶弔項目

| 慶弔項目 | 該当する項目を○で囲んでください⑦ | | | | | | | | | | |
|------|-------------------|----|----|----|------|-----|-----|-----|----|----|----|
| | 成人 | 結婚 | 出産 | 入学 | 永年勤続 | | 還暦 | 銀婚 | 金婚 | 傷病 | 災害 |
| | | | | | 5年 | 10年 | 15年 | 20年 | | | |

⑥ 慶弔理由発生日(該当日) ⑩ 傷病による欠勤期間

令和 3 0 4 1 0 令和 年 月 日より 令和 年 月 日まで

所在地 □□□-□□□□

札幌市中央区北1条西2丁目 電話221-XXXX

企業名 株式会社 ●●●

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。

下記⑦～⑨は、結婚(配偶者) 出産(出生児) 入学(入学児) 死亡(死亡者)についてのみ記入してください。

フリガナ

⑦ 氏名

フリガナは必ずご記入

【チェック箇所】

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災害に○をつける

⑧該当日は、証明書類に記載された被災日を記入 ※証明書類要

注意事項

- 請求期限は、該当日より1年以内(センター必着)です。
- 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。

| | |
|-----|-------|
| 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。