慶弔金請求書　出産　記入見本

(公財)札幌市中小企業共済センター 宛

慶　弔　金　請　求　書

※下記の慶弔項目に該当する事実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

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	西暦 2 0 1 6 年 0 7 月

②

フリガナ	フクリ　キョウイチロウ		
③ ④ 会員氏名（上記※同意者）	福利　共一郎 ※ご署名（自筆）の場合は右へのご捺印は不要	福利	男 女
結婚で姓が変わった場合 旧姓	会員本人死亡の場合の受取人 氏名		続柄

④

⑤

□□□-□□□□

所在地　札幌市中央区北１条西２丁目　電話２２１－××××

企業名　株式会社　●●●

企業代表者（共済契約者）　慶弔　太郎

⑥ 株式会社 印 ●●●

※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。

下記の事実に相違ないことを証明します。

⑤ 慶弔項目（該当する項目に☑）	□ 二十歳	□ 結婚	⑦ ☑ 出産	□ 入学	□ 永年勤続 勤5年	□ 勤10年	□ 勤15年	□ 勤20年	□ 還暦	□ 銀婚金婚	□ 傷病	□ 災害	□ 死亡 ⑧

⑥ 事実発生日（該当日）　西暦 2 0 2 5 年 0 4 月 1 0 日

⑩ 傷病による欠勤期間 ※傷病の請求時は必ずご記入ください。

（西暦）　年　月　日より

（西暦）　年　月　日まで

⑨ 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。

⑦ 氏名	カタカナでご記入ください		⑧ 生年月日（西暦）	⑨ 続柄（会員からみて）
	フクリ	キョウミ	2 0 2 5 年 0 4 月 1 0 日	子（例）子、妻、母 等

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カ月以内のものをご用意ください。
- 証明書類が複数ページになる場合は、全ページが必要です。

着日

番号

'25. 08.

【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・女のどちらかに〇をつける

⑤企業情報記入

⑥企業の届出印

⑦出産に☑をつける

⑧産まれたお子様の誕生日を記入

　※証明書類要

⑨お子様の氏名（カタカナ）・生年月日・続柄　記入

　※続柄は「子」