

慶弔金請求書 還暦 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 ② ③

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 2 0 0 5 年 月

フリガナ③ フリ キョウ仔吋

④ 会員氏名 (上記※同意者) 福利 共一郎

性別 男 女

⑦ 氏名

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。

⑤ 慶弔項目	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑥ 事実発生日(該当日)	⑩ 傷病による欠勤期間						
該当する項目に☑	二十歳	結婚	出産	入学	永年勤続5年	勤続10年	勤続15年	勤続20年	還暦	銀婚金婚	傷病	災害	死亡	※傷病の請求時は必ずご記入ください。
												西暦 2 0 2 5 0 4 1 0 年 月 日	(西暦) 年 月 日より (西暦) 年 月 日まで	

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) 年 月 日

⑨ 続柄 (会員がらみで) (例)子、妻、母等

注意事項

- 請求期限は、該日より1年以内(センター必着)です。
- 市町村発行の証明書類は、該日以降の発行後3か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。

センター処理欄	01	<input type="checkbox"/>	二十歳	—
	02	<input type="checkbox"/>	結婚	加入3年
	03	<input type="checkbox"/>	結婚	加入3年
	04	<input type="checkbox"/>	出産	—
	05	<input type="checkbox"/>	入学	小・中・高
	06	<input type="checkbox"/>	永年	勤続5年
	07	<input type="checkbox"/>	永年	勤続10年
	08	<input type="checkbox"/>	永年	勤続15年
	09	<input type="checkbox"/>	永年	勤続20年
	10	<input type="checkbox"/>	還暦	—

- 【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還暦に☑をつける
 - ⑧会員の60歳の誕生日を記入

欄	書類到着日
	申請番号

この請求書はコピーしてお使