

慶弔金請求書 傷病 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）引金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	2	4	0	7
フリガナ					フリ キョウ仔吋					④										
④ 会員氏名 (上記※同意者)					福利 共一郎					男・女										
旧姓					氏名					⑦										

⑤

慶弔項目	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑥ 事実発生日(該当日)	⑧ 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	還暦	結婚	金婚	傷病	災害	死亡	西暦	2025年4月11日より
					勤5年	勤10年	勤15年	勤20年				西暦	2025年5月20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。

⑦ 氏名 カタカナでご記入ください

⑧ 生年月日

⑨ 続柄

- 【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傷病に☑をつける
 - ⑧傷病による欠勤の開始日と終了日を記入
(有休・公休問わず)
※現在も欠勤中の場合は書類を提出する日の日付を記入した右に「現在欠勤中」と記入
 - ⑨該当日は欠勤開始日から一カ月後の日（入院+手術で請求の場合は退院日）

入れる場合は
↓
(※現在欠勤中)

着日

番号