

# 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 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 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 年 月
フリガナ	フリ キョウ仔ロウ	
④ 会員氏名 (上記※同意者)	福利 共一郎	
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	
		福利 男・女 ○

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 該当する項目に☑	<input type="checkbox"/> 二十歳	<input type="checkbox"/> 結婚	<input type="checkbox"/> 出産	<input type="checkbox"/> 入学	<input type="checkbox"/> 永年勤続 勤5年	<input type="checkbox"/> 勤続 勤10年	<input type="checkbox"/> 勤続 勤15年	<input type="checkbox"/> 勤続 勤20年	<input type="checkbox"/> 還暦	<input type="checkbox"/> 結婚金婚	<input type="checkbox"/> 傷病	<input checked="" type="checkbox"/> 災害	<input type="checkbox"/> 死亡	⑥ 事実発生日(該当日) 西暦 2 0 2 5 0 4 1 0 年 月 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
--------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------	--	---

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 (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	01	<input type="checkbox"/>	二十歳	—
ン	02	<input type="checkbox"/>	結婚	加入3年
タ	03	<input type="checkbox"/>	結婚	加入3年
ー	04	<input type="checkbox"/>	出産	—
1	05	<input type="checkbox"/>	入学	小・中
処	06	<input type="checkbox"/>	永年	勤続5
理	07	<input type="checkbox"/>	永年	勤続10
欄	08	<input type="checkbox"/>	永年	勤続15
	09	<input type="checkbox"/>	永年	勤続20
	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

欄	書類到着日
	申請番号

この請求書はコピーしてお使