

慶弔給付金給付申請書(弔慰金・家族死亡)

令和 8 年 4 月 1 日

(公財)浜松市勤労福祉協会 理事長 様

記入例

会員番号 0 0 0 8 5 0 0 0 0

会員住所 浜松市〇〇区〇〇町〇〇番地

会員氏名 浜松 太郎

(署名又は記名押印)

浜松市・湖西市勤労者共済会慶弔給付要綱第6条の規定により、給付金の申請をします。

記

給付事由	死亡	死亡者氏名	浜松 二郎			
	弔慰金	続柄	1. 配偶者	2. 子	3. 父 母 (実・継・義・養)	
		死亡年月日	令和〇年 〇月 〇日	生活区分	同居 別居	
【事業所証明欄】						
上記のとおり給付事由があったことを証明します。						
令和 〇年 〇月 〇日						
会員事業所名 わ〜くん工業(株)			代表者氏名 浜松 一郎		株式会社	

※本申請書は家族死亡専用です。会員本人が亡くなられた場合は事務局までご連絡ください。
本人死亡の場合、専用の申請書及び必要書類一覧をお送りいたします。

委任状(委任する人がすべて自筆で記入してください)

年 月 日

代理人氏名

私は上

(委任する人)

会員氏名

(署名又は記名押印)

窓口に代理人として会員本人以外の方がお越しになる場合は、
会員本人がご記入のうえ、ご提出ください。

