

慶弔給付金給付申請書(祝金)

令和 年 月 日

(公財)浜松市勤労福祉協会 理事長 様

会員番号

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

会員住所

会員氏名

(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。

| | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-------|-------|-------------|-------------|-------|
| 給 付 事 由 | <input type="checkbox"/> 結婚 | フリガナ | | 配偶者 生年月日 | 年 月 日 | |
| | | 配偶者氏名 | | | | |
| | | 婚姻届出日 | 年 月 日 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 出生 | フリガナ | | 続柄 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | | 子の氏名 | 男・女 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 小学校入学 | 子の氏名 | | 続柄 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 中学校入学 | 子の氏名 | | 続柄 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 中学校卒業 | 子の氏名 | | 続柄 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 成人 | 生年月日 | | | | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 還暦 | 生年月日 | | | | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 銀婚 | 配偶者氏名 | | 婚姻届出日 | | 年 月 日 | |
| 上記のとおり給付事由があったことを証明します。 | | | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | | | |
| 会員事業所名 | | | 代表者氏名 | | | |
| 代表者印 | | | | | | |

委任状(委任する人がすべて自筆で記入してください)

令和 年 月 日

代理人氏名

私は上記の者を代理人と定め、慶弔給付金(祝金)の受領行為を委任します。

(委任する人)

会員氏名

(署名又は記名押印)

| | | | | | | | |
|--------|------|----|----|----|----|---|----|
| 決 裁 | 事務局長 | 次長 | 主幹 | 係長 | 主任 | 係 | 担当 |
| | | | | | | | |