和暦（元号）表記で統一してください

第13-2号様式

浜松市・湖西市勤労者共済会

慶弔給付金給付申請書（弔慰金）

令和　○　年　○　月　○　日

（公財）浜松市勤労福祉協会　理事長　様

記入例

会員番号	0	5	9	0	0	0	0	0	2

申請者住所　浜松市○区○○○

申請者氏名　浜松　一郎　㊞

※遺族が申請者となる場合は、会員（故人）からみた続柄を右の欄にご記入ください。

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 弔慰金	死亡者氏名	○○○○		
		続柄	1. 本人　2. 配偶者　3. 子　4. 父・母（実・継・義・養）		
		死亡年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 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 ○ 年 ○ 月 ○ 日

事業所名　わ～くん浜松工業（株）　代表者氏名　湖西　太郎　㊞

※申請時に自治体提携慶弔共済保険 保険金請求書兼証明書〈一括用〉（複写書類）を添付して下さい。

委　任　状

私は下記のものを代理人と定め、上記給付金の受領行為を委任します。

年　月　日

記

会員（申請者）氏名　㊞

受領者氏名　㊞

決裁	事務局長	事務局次長	主幹	係長	主任	参与	係	チェック欄