

慶弔給付金給付申請書(祝金)

平成 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 浜松市〇区〇〇〇〇

会員氏名 浜松 一郎 

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(該当する給付事由にをつけ、内容をご記入下さい。)

給付事由	<input type="checkbox"/> 結婚	(フリガナ) 配偶者氏名	ハママツ ヨウコ 浜松 洋子	配偶者生年月日	〇年〇月〇日
		婚姻届出日	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 出生	(フリガナ) 子の氏名	男・女	続柄	生年月日
	<input type="checkbox"/> 小学校入学	子の氏名		続柄	生年月日
	<input type="checkbox"/> 中学校入学	子の氏名		続柄	生年月日
	<input type="checkbox"/> 中学校卒業	子の氏名		続柄	生年月日
	<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のあったことを証明します。
平成 28 年 〇 月 〇 日

事業所名 わ〜くん工業(株)



代表者氏名

浜松 一郎



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。

平成 年 月 日

記 会員(申請者)氏名 

受任者氏名 

所長	係長	主任	係	チェック欄
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>