

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)

平成 年 月 日

(公財)浜松市勤労福祉協会 理事長 様

会員番号 0590000000

申請者住所 浜松市〇区〇〇〇

申請者名 浜松 一郎 印

※遺族が申請者となる場合は、会員との続柄を記入してください。

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	〇 〇 〇 〇			
		続柄	1. 本人 2. 配偶者 3. 子 4. <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">父</span> ・ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">母</span> (実・継・義・養)			
		死亡年月日	平成 28 年 △ 月 △ 日	生活区分	同居・ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">別居</span>	
<b>【事業所証明欄】</b>						
上記のとおり給付事由のあったことを証明します。 平成 年 月 日						
事業所名		<u>わ〜くん工業(株)</u>	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">わ〜く 工業</span>	代表者氏名	<u>浜松 一郎</u> <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>	

※申請時に(一財)全国勤労者福祉・共済振興協会の指定用紙(4枚複写)を添付してください。

委任状					
私は下記のを代理人と定め、上記給付金の受領行為を委任します。 平成 年 月 日					
記	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;">会員(申請者)氏名</td> <td style="text-align: right; width: 20%;"><span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">受任者氏名</td> <td style="text-align: right;"><span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span></td> </tr> </table>	会員(申請者)氏名	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>	受任者氏名	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>
会員(申請者)氏名	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>				
受任者氏名	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>				

決 裁	所長	係長	主任	係	チェック欄