

決 裁	理 事 長	専務理事	事務局長	事務局員

No.				
-----	--	--	--	--

## 共 済 金 給 付 申 請 書 (祝金)

年 月 日

富士市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申 請 者 会員住所

会員氏名

㊟

下記のとおり共済事由が発生したので共済金の給付を請求いたします。

記

共済金の給付額

--	--	--	--	--	--

円

共済事由(以下の該当する事由に○をつけ、記入して下さい。)

結 婚 祝 金	配 偶 者 氏 名		配 偶 者 生 年 月 日	年 月 日
	婚 姻 届 (入 籍) 年 月 日	年 月 日	婚姻後、姓の変わられる方はこちらに記入ください (旧姓 新姓 )	
銀 婚 祝 金	配 偶 者 氏 名		結 婚 年 月 日	年 月 日
子 の 出 生 祝 金	子 の 氏 名	ふりがな	出 生 年 月 日	年 月 日
			性 別	男 ・ 女
子 の 入 学 祝 金 (小学校・中学校)	生 徒 氏 名		入 学 年 月 日	年 月 日
	学 校 名			
子 の 卒 業 祝 金 (中学校)	生 徒 氏 名		卒 業 年 月 日	年 月 日
	学 校 名			
成人・還暦・古希祝金		(昭和・平成) 年 月 日生		

上記のとおり給付事由があった事を証明します。

年 月 日

事業所名

代表者名

㊟

振 込 先	銀行・金庫・農協 ( ) 支店			
	普通・当座	口座番号 (右詰で記入してください)		
	口座名義 (カタカナ)			