

共済事業 給付請求書

NO _____

令和 年 月 日

給付会員名	【事由発生日】 令和 年 月 日 ※発生から3か月経過後は支給できません。			
	会員番号 _____ 氏 名 _____			
会費確認欄	☐ 納入済 ☐ 未 納 ※会費未納の会員へは、給付できません。			
給付事由 及び給付額	【弔慰金】 ☐ ご本人死亡 10,000円 ※会員が就業上死亡した場合 ☐ ご本人死亡 5,000円 ☐ 配偶者死亡 3,000円（お名前 _____） ※夫婦で会員の場合は、本人のみの給付とする。 【支給方法】 ☐ 葬儀持参（葬儀あいさつ状を裏面に添付） ☐ 自宅へ持参			
	【罹災見舞金】 ☐ 全焼 10,000円 ☐ 半焼 5,000円 【支給方法】 ☐ 自宅へ持参 ☐ その他（ _____ ）			
委員確認欄 (請求・領収)	上記事由を確認しましたので、弔慰金・見舞金を、請求又は領収します。 給付金額 _____ 円 [共済事業委員] _____ 地区 氏 名 _____ 印			
事務局決裁欄	課 長		係 長	担 当

※事務局記載欄	支払日	令和 年 月 日
---------	-----	----------