

慶弔共済請求書
兼 証明書

※太枠の中をご記入ください。

令和 年 月 日

一般財団法人 青森市産業振興財団 理事長 様
(青森市勤労者互助会)

<table border="1"> <tr> <td>交付番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>交付額</td> <td>円</td> </tr> </table>		交付番号		交付額	円	<table border="1"> <tr> <td>事務局長</td> <td>館長</td> <td>係</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		事務局長	館長	係				<table border="1"> <tr> <td colspan="2">受付印</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		受付印			
交付番号																			
交付額	円																		
事務局長	館長	係																	
受付印																			
会員番号	-	会員氏名		性別	男 女	生年月日	和暦												
お祝い金	結婚	1. 会員期間3年未満	配偶者氏名(ふりがな)	配偶者生年月日	婚姻届出日	届出役所名													
		2. 会員期間5年未満	()	和暦	和暦														
		3. 会員期間5年以上																	
	子の出生	配偶者氏名(ふりがな)		出生年月日	出生児氏名(ふりがな)														
		()		令和	()														
		病院名			性別	男 女													
	所在地・TEL																		
	子の入学	子の氏名(ふりがな)	子の生年月日	入学年月日	小・中学校名	生活の区分													
		()	令和	令和		1. 同居 2. 別居													
	還暦	事由確定日	古希	事由確定日	成人	事由確定日	卒業	年月日 令和 卒業校											
	令和		令和		令和														
銀婚(結婚25周年)	配偶者氏名(ふりがな)		配偶者生年月日	婚姻届出日	事由確定日														
	()		和暦	和暦	令和														
永年勤続	就職年月日	事由確定日	勤続年数																
	和暦	令和	勤続 5・10・15・20・25・30・35・40 年目																
傷病見舞金	休業期間	1. 14日以上 30日未満	傷病名																
		2. 30日以上 90日未満	休業期間	令和 年 月 日～ 年 月 日(日間)															
		3. 90日以上120日未満	給付済期間	令和 年 月 日～ 年 月 日(日間)															
		4. 120日以上	病院名																
		所在地・TEL																	
死亡弔慰金	家族の死亡	死亡者氏名(ふりがな)	性別	男 女	年齢	死亡年月日	生活の区分												
		()		満 歳	令和	1. 同居 2. 別居													
		会員との関係		1. 配偶者 2. 子(死産 ヶ月) 3. 親(実・義・養・継)															
備考																			

上記の請求事項について証明します。給付金については、当事業所の指定口座に振り込んでください。

事業所番号

事業所名

事業主

印