

共済給付金請求書

一般社団法人 立川市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

次のとおり共済事由が発生しましたので、必要書類を添えて請求いたします。 年 月 日

会員番号				(フリガナ)				印	会員の 生年月日	証 明 年 月 日
-				会員氏名 (受取人)						
会員住所								電話番号	()	

* □に レ点を入れ、該当箇所にご記入ください

No.	共 済 事 由	共 済 事 由 の 内 容		添付書類(コピー可)
1201	<input type="checkbox"/> 家族の死亡	死亡者氏名		①死亡が証明できる次のいずれかの書類 「戸籍謄(抄)本」「死亡診断書」 「会葬はがき」
1202		死亡年月日	平成 年 月 日 (歳)	
1203		会員との続柄	配偶者・子・実(父・母)・義(父・母)・継(父・母)	
3101	<input type="checkbox"/> 結 婚	配偶者氏名		①配偶者名と婚姻日が証明できる 次のいずれかの書類 「戸籍謄本」「婚姻届受理証明書」 ②変更届
		生年月日	昭和・平成 年 月 日	
		婚姻届出日	平成 年 月 日	
3102	<input type="checkbox"/> 出 生	子の氏名		①子の氏名と出生日が証明できる 次のいずれかの書類 「戸籍謄本」「住民票」「健康保険証」 「母子手帳(出生届出済証明)」
		出産年月日	平成 年 月 日	
3103	<input type="checkbox"/> 小学校入学	子の氏名		[入学祝金の場合] ①「入学通知書」「在学証明書」 「生徒手帳」
3104		入学年月日	平成 年 4 月 1 日	
3105	<input type="checkbox"/> 中学校卒業	卒業年月日	平成 年 3 月 31 日	[卒業祝金の場合] ①「卒業証書」「卒業証明書」
		学校名	学校	
3106	<input type="checkbox"/> 成 人			
3107	<input type="checkbox"/> 還 暦			
3108	<input type="checkbox"/> 銀 婚 (25年)	婚姻届出日	昭和	①夫婦の氏名と婚姻日が証明できる次の書類 「戸籍謄本」
3109			平成	
3110	<input type="checkbox"/> 永 年 (10年)	センターへの 加入年月日	平成	
3111			平成	
2319	<input type="checkbox"/> 住宅災害死亡 (同居親族のみ)	死亡者氏名		①死因および死亡日が証明できる次の書類 「死亡診断書」または「死体検案書」 ②「変更届」 ③その他全労済協会が指定する書類
		死亡年月日	平成 年 月 日	
		罹災年月日	平成 年 月 日	
		会員との続柄	配偶者・子・実(父・母)・義(父・母)・継(父・母)	

上記の共済事由について、記載のとおり相違ないことを証明します。

事業所名

事業主名

(代表者名)

印

* サービスセンター事務局記載欄

(共済事由発生日 ・ 平成 年 月 日)

受付印

給付番号	給付金額	支給方法	入力印
		円	

(2015.4)