

慶弔給付金給付申請書

一般財団法人焼津市勤労者福祉サービスセンター理事長様

年 月 日

事業所名

代表者名

印

下記のとおり給付事由が発生したので、保険金請求書を添えて慶弔給付金の給付請求をします。

1. 会員名

2. 給付事由

・本人の結婚祝

〔 (フリガナ)
配偶者氏名
年 月 日生 〕

・子の出生祝

〔 (フリガナ)
子の氏名
続柄 〕

・家族死亡

〔 (フリガナ)
死亡者氏名 〕

・本人の銀婚祝

・本人の還暦祝

・本人死亡

・本人の成人祝

・勤続祝20年、25年、30年

・本人障害

・子の小・中学校入学祝

・傷病休業見舞金

・住宅災害

〔 子の氏名
学校名 〕

〔 病院名 〕

3. 給付事由発生日

年 月 日

【サービスセンター処理欄】

決 裁		
事務局長	入力	係