

慶弔金給付申請書

年 月 日

(兼給付決定)

沼津市・清水町勤労者共済会 会長 様

事業所名

会員番号

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

ふりがな

会員氏名

下記のとおり給付事由が発生しましたので、保険金の給付を申請します。

記

金 円

※給付事由(該当事由に記入してください)

結婚記念	結婚年月日	年 月 日		
	該当記念	① 銀婚(25年) ② 珊瑚婚(35年) ③ 金婚(50年)		
長 寿	還暦祝	生年月日	昭 和 年 月 日	
勤 続	入社年月日	年 月 日		
	該当記念	① 10年 ② 20年 ③ 25年 ④ 30年		
死亡弔慰金 ※義親も可	死亡者氏名		続柄	
	死亡年月日	令和 年 月 日		

添付書類

死亡弔慰金・・・会員と対象者の続柄と対象者の死亡日が確認できるもの(戸籍謄本+死亡診断書)コピー可