

祝 金 給 付 申 請 書

年 月 日

(兼給付決定・領収書)

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(該当事由に丸をし記入してください)

| | | | | |
|---------|--------|------|------|--|
| 子の小学校入学 | 児童氏名 | | 続柄 | |
| | 入学小学校名 | | 生年月日 | |
| 子の中学校入学 | 生徒氏名 | | 続柄 | |
| | 入学中学校名 | | 生年月日 | |
| 会員の結婚 | 配偶者氏名 | | 配偶者 | |
| | 結婚年月日 | | 生年月日 | |
| 子の出生 | ふりがな | | 性別 | |
| | 子の名前 | | 生年月日 | |
| 会員の成人祝 | | 生年月日 | | |

添付書類

結婚・・・戸籍謄本+会員カード(家族として登録するため)

出生・・・戸籍謄本または母子手帳(会員と子の氏名が記載されているもの)+会員カード(家族として登録するため)