**自治体提携慶弔共済保険　保険金請求書**

公益財団法人上尾市勤労者福祉サービスセンター理事長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | 事業所名（個人会員は会員氏名） | 事業所代表者名 |
| 入会日　　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員氏名 | | フリガナ | | | | 性別  男・女 | | 生年月日  明・大・昭・平  年　　月　　日 | | |
|  | | | |
| 自宅住所（〒　　　－　　　　） | | | | | | | | 電話 | 自 | |
| 勤 | |
| ※給付事由に○を付け、内容を記入してください。 | | | | | | | | | | |
| 祝　　　　　　　金 | 1．結　婚 | | 配偶者氏名  (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | 婚姻届日  年　　　月　　　日 | | | |
| 2．銀　婚（25周年） | |
| 3．珊瑚婚（35周年） | |  | | | |
| 4．金　婚（50周年） | | 届出役所名 | | | |
| 5．二十歳の祝金 | |  | | | | | | | |
| 6．還暦祝 | |
| 7．子の出産 | | 子どもの名  (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | 生（出産）年月日  　 年　　月　　日 | | | | | 学校名  小・中学校 |
| 8．小学校入学 | |
| 9．中学校入学 | |
| 10．勤続祝金（満10年） | | 昭和・平成　　年　　月　　日から現在まで勤続（満　　　年）  事業所　　　　　　　　　　　　　　　　　に勤続 | | | | | | | |
| 11．勤続祝金（満15年） | |
| 12．勤続祝金（満20年） | |
| 13．勤続祝金（満25年） | |
| 14．勤続祝金（満30年） | |
| 15．勤続祝金（満35年） | |
| 16．勤続祝金（満40年） | |
| 死亡弔慰金 | 17．住宅災害による同居親族 | | 死亡者名 | 男・女（満　　　　歳） | | | | | | |
| 18．家族の死亡  [死亡日 年 　 月　　　日]  [生活区分１．同居 　２．別居] | |
| 会員との関係 | 1．配偶者 2．子（死産　ヵ月） 3．父・母（実・継・義・養） | | | | | | |

以上の給付金を請求します。なお、給付金は指定口座（サービスセンター会費振替口座）に振り込みをお願いします。

サービスセンター事務局記載欄　　　　　　　　　　　　【共済事由発生日　　　年　　　月　　　日】

|  |
| --- |
| 受付年月日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | | | 給付金額 |  | | | |
|  |
| 事務局長 | 事務局次長 | 係長 | 担当 | | |  | 受付者 | 入力 |
|  |  |  |  | | |  |  |