

本契約に関する個人情報、共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務の目的のために利用されることに同意します。

共済事由発生証明書 兼 給付金請求書

企業番号	フリガナ	請求	給付
会員番号	会員名	金額	月日
共済事由 (○を囲む)	死亡 疾病 住宅火災 傷病 結婚 出生 小学入学 中学卒業 就業 (会員の子、市内就職のみ) 20歳 (会員のみ) 熟年 (50歳) 還暦 銀婚 退職 (会員勤続5年以上、60歳以上) 健康診断 (脳ドック、人間ドック) 優良運転免許更新 永年勤続 (10年・20年・30年)	フリガナ 該当者 氏名 続柄 事由 年月日 特記事項 振込み口座 (事業所・個人) *○を記入 金融機関 (支店名) 口座番号: 口座名義: 普通・当座	特記事項記入項目 ・入学、卒業は学校名 (事由年月日は入学式、卒業式の日) ・就職 (市内) は事業所名 ・永年勤続は就職年月日 ・振込金融機関情報 添付書類 (写しでも可) ・傷病は休業証明書、保険金請求書等 (共済会に用紙あり) ・死亡はハガキ、新聞、戸籍抄本等 ・結婚は戸籍抄本等 (配偶者氏名、入籍日が記載) ・出生は母子手帳、保険証等 (子の名前と出生日が記載) ・銀婚は戸籍抄本 ・健康診断は領収書の写し ・優良運転免許更新は免許証の写し (運転免許更新連絡ハガキの写し等)
	上記のとおり共済事由を証明し共済給付金を請求します。		
	名寄市勤労者共済会理事長 殿		
	令和 年 月 日		
事業所名			
代表者名			
受領者名			

本契約に関する個人情報、共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務の目的のために利用されることに同意します。

共済事由発生証明書 兼 給付金請求書

企業番号	フリガナ	請求	給付
会員番号	会員名	金額	月日
共済事由 (○を囲む)	死亡 疾病 住宅火災 傷病 結婚 出生 小学入学 中学卒業 就業 (会員の子、市内就職のみ) 20歳 (会員のみ) 熟年 (50歳) 還暦 銀婚 退職 (会員勤続5年以上、60歳以上) 健康診断 (脳ドック、人間ドック) 優良運転免許更新 永年勤続 (10年・20年・30年)	フリガナ 該当者 氏名 続柄 事由 年月日 特記事項 振込み口座 (事業所・個人) *○を記入 金融機関 (支店名) 口座番号: 口座名義: 普通・当座	特記事項記入項目 ・入学、卒業は学校名 (事由年月日は入学式、卒業式の日) ・就職 (市内) は事業所名 ・永年勤続は就職年月日 ・振込金融機関情報 添付書類 (写しでも可) ・傷病は休業証明書、保険金請求書等 (共済会に用紙あり) ・死亡はハガキ、新聞、戸籍抄本等 ・結婚は戸籍抄本等 (配偶者氏名、入籍日が記載) ・出生は母子手帳、保険証等 (子の名前と出生日が記載) ・銀婚は戸籍抄本 ・健康診断は領収書の写し ・優良運転免許更新は免許証の写し (運転免許更新連絡ハガキの写し等)
	上記のとおり共済事由を証明し共済給付金を請求します。		
	名寄市勤労者共済会理事長 殿		
	令和 年 月 日		
事業所名			
代表者名			
受領者名			