



令和 年 月 日

ふれんど中讃慶弔共済給付 慶弔見舞金請求書兼証明書

中讃勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

下記事由があったことを証明し、慶弔見舞金を請求します。

本申請に係る個人情報、ふれんど中讃慶弔共済給付慶弔見舞金の支払い認定及び給付履歴の管理等に関する業務目的のために利用されることに同意します。

事業所名

会員番号

会員氏名

※請求金額

円

※請求金額は記入しないでください。

下記の該当する項目に✓印を付け、必要事項を記入してください。

☐	結婚祝金	(フリガナ)	配偶者生年月日	婚姻届年月日
☐	銀婚記念祝金	配偶者氏名	年 月 日	年 月 日
☐	出生祝金	(フリガナ)	子の生年月日	
		子の氏名	年 月 日	
☐	入学祝金	☐ 小学(学校名 : ☐ 中学(学校名 :	(フリガナ) 子の氏名	入学年月日 令和 年 月 日
☐	還暦祝金	生年月日	年 月 日	
☐	永年勤続祝金	☐ 10年 ☐ 15年 ☐ 20年 ☐ 25年 ☐ 30年 ☐ 35年 ☐ 40年	入社年月日 年 月 日	センター入会年月日 年 月 日
☐	死亡弔慰金	死亡者氏名	死亡年月日 令和 年 月 日	死亡者との続柄 ☐ 配偶者 ☐ 子 ☐ 親(実・義)

※結婚祝金、出生祝金申請の方で変更のある方のみ記入してください。

氏名の変更	新姓名 : 変更がある場合には、会員証を請求書に添付してください。				
住所の変更	新住所 : 〒 電話番号 :				
同居家族の変更	追加	削除			
	氏 名	続柄	生 年 月 日	氏 名	続柄
	(フリガナ)		年 月 日		
	(フリガナ)		年 月 日		

※永年勤続祝金申請の方及び登録内容に変更がある方は、必ず事業所代表者の記入をお願いします。

上記、申請内容に相違ないことを証明いたします。

令和 年 月 日 事業所名
代表者氏名

受領方法を選択してください。

☐	口座振込	…… 事前申請済み事業所所定の指定口座へ振込ます。(会員個人口座ではありません。)
☐	窓口受領	助成・補助金領収証 令和 年 月 日 ¥ 上記、請求金額を領収いたしました。 【氏 名】

確認印

受付印