

## 慶弔金給付 申請書・証明書(兼変更届)

(一財)塩尻筑南勤労者福祉サービスセンター理事長 様

以下のとおり給付事由が発生したので、慶弔金の給付を申請し、それに伴い下記の事項(\*)を変更します。

※下表の該当事由に○をし、必要事項を記入してください。  
(慶弔金の申請は事由発生日から3年間有効です。)

事業所名	Tel (        -        -        ) Fax (        -        -        )		
フリガナ 会員氏名	(印)		
事業所番号		会員番号	
(フリガナ) *(新姓)	※給付事由により改姓が生じた場合に記入		

事由(該当に○)	給付金額	内容(*は登録内容を追加・変更しますので、変更届の提出は不要です。)				
結婚(会員本人)	20,000円	婚姻届日(和暦)	年 月 日			
		*新住所(変更がある場合)	〒			
		*同居家族の変更	同居しなくなった家族	同居することになった家族		
			氏名	氏名	続柄	生年月日(和暦)
					夫・妻(同居・別居)	
			(同居)			
子の出生	15,000円	*出生児氏名				
		*出生年月日(和暦)				
		病院の名称・電話番号	Tel			
子の就学 (入学後に申請)	8,000円	小学校	子の氏名	生年月日(和暦)	年 月 日	
		中学校	学校名	入学年月日(和暦)	年 4月 1日	
銀婚祝(会員本人)	5,000円	婚姻届日(和暦)	年 月 日	※婚姻日から丸25年経過した日以降に発行された戸籍抄本を添付(コピー可)		
(※) 在会祝	10・15・20年	3,000円	(※) 対象者(入会して10・15・20・25・30・35・40年を経過した者)には事務局から申請用紙を送付します。この用紙では申請できません。			
	25・30・35年	5,000円				
	40年	7,000円				
死亡	配偶者	50,000円	*死亡者氏名	男・女( )歳 (死産 ヶ月)		
	親(実・義)	12,000円	死亡年月日(和暦)	年 月 日		
	子(実・義)	10,000円				

※親とは、会員とその配偶者の、実・養・継父母。子とは、会員の実・養・継子とその配偶者。  
 ※会員本人が疾病や不慮の事故により死亡した場合の死亡保険金、重度障害・後遺障害保険金、傷病休業保険金、住宅災害保険金の請求については、事務局(塩尻本部 Tel: 0263-53-9797)にご連絡ください。

事業所証明書
上記のとおり慶弔金給付事由が発生したことを証明します。 令和 年 月 日
事業所名
代表者名
(印)

給付金の受取方法 ※該当の番号に○をして必要事項を記入	
1 口座振込(会員本人名義の口座に限る)	
銀行・信金・ 労金・信組・農協	支店・支所・ 店・出張所
種類	普通・当座・ 貯蓄・その他
口座番号	
2 本人が現金で受領します。(受領場所に○)	
【受領場所】 塩尻本部 ・ 山形支部 ・ 朝日支部	
3 代理人に現金での受領を委任します。→※裏面へ。	

\* 給付日は申請書の受付日の翌月25日(金融機関が休業日の場合は翌営業日)です。

③ 代理人に現金での受領を委任する場合の手続きは次のとおりです。

- ◆委任状に記入・押印して申請してください。
- ◆申請書の受付日の翌月25日(金融機関が休業日の場合は翌営業日)が給付日です。  
給付日以降、委任された方が印鑑を持参して、受領場所へお越しください。給付日の連絡はしません。

<b>委 任 状</b>
慶弔金 _____円を受領することを_____に委任します。
令和    年    月    日    会員氏名 _____ (印)

現金の受領場所(いずれかに○をしてください。)	塩尻本部 ・ 山形支部 ・ 朝日支部
-------------------------	--------------------

※以下は、現金を受領する際に記入します。申請時には何も記入しないでください。

<b>受 領 書</b>
金 _____円 正に受領しました。
令和    年    月    日    受領者氏名 _____ (印)