

## 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下さい。  
(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 (      二      二      )		
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		

H28.4.1給付金額一部改訂 ※()内の金額は H28.3.31 以前に発生した事由に適用

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 (10,000円)	婚姻届日	平成 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
			夫・妻(同居・別居);			
(同居);						
子の出生	15,000円 (10,000円)	* 出生児氏名				
		* 出生年月日				
		病院の名称 所在地・電話番号	TEL			
子の就学	小学校	8,000円 (6,000円)	子の氏名	生年月日	平成 年 月 日	
	中学校	8,000円	学校名	入学年月日	平成 年 4月 1日	
銀婚祝(会員本人)	5,000円	婚姻届日	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		
	親(実・義)	12,000円		(死産 ヶ月)		
	子(実・義)	10,000円		死亡年月日	平成 年 月 日	

※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。

※傷病休業保険金、会員本人の死亡保険金、重度障害・障害保険金、住宅災害保険金の請求については、事務局(塩尻本部)にご連絡下さい。

事業所証明欄
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。 平成 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)	
種類	銀行・信金・信組・農協 支店・支所・出張所
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。	

\*申請書の受付日の翌25日(金融機関が休業日の場合はその翌日)が給付日です。

※事由が2件以上あるときは、1件に1枚ずつ申請書が必要です。

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下さい。
- ◆申請書の受付日の翌月25日(金融機関が休業日の場合はその翌日)が給付日です。  
給付日以降、委任された方が印鑑を持参の上、受領場所へお越し下さい。※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。	
平成    年    月    日	会員氏名 _____ (印)

現金の受領場所(いずれかに○をして下さい。)	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下さい。

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