

共済金給付申請書兼領収書

会員番号									
					—				

決 裁 欄				
担当者	係員	課長	事務局長	常務理事

令和 年 月 日

(一財)諏訪湖勤労者福祉サービスセンター理事長 様

会員氏名 ㊞

事業所住所

事業所名

代表者名 ㊞

このたび下記の通り共済事由が発生したので、共済金を支給されたく関係書類を添えて申請します。

共 済 事 由

* 入学祝の場合は子供の氏名(フリガナ)を記入

共済事由発生年月日 H . R 年 月 日

受領方法

請求金額	円
------	---

1. 口座振込を選択している事業所

2. 事務所窓口受取

(岡谷事務所 ・ 下諏訪事務所)

委 任 状

私は口座振込を選択している事業所の口座名義人に受領行為を委任します。

<事務所受取の場合>

下記のものを私の代理人と定め、共済金の受領行為を委任します。

代理人氏名 * 本人以外が受取に来る場合、記入してください

領 収 書

上記のとおり領収しました。 * 申請の段階では記入しないでください。

令和 年 月 日

会員氏名

代理人氏名

注)勤務している事業所が口座振込を選択しているかは、事業所に確認してください。

*1日から月末までに提出された申請は、原則翌月の25日に給付します。

*会員本人の死亡、重度障害・後遺障害保険金、住宅災害保険金の請求については、まずセンター事務局までご連絡ください。

*結婚記念祝金は、戸籍抄本(謄本)を添付してください。