

( 記 入 例 )

コピー可

様式1号

FAXでの申請受付はできません

(一財) 大分県北部勤労者福祉サービスセンター ※本請求書に以下の書類を添付してご提出ください。

【添付書類】 (コピー可)

- 戸籍謄本等 (戸籍謄本等に記載された婚姻日以降に交付されたもの)

給付金請求書

※請求事由が異

請求金額 100000 円

(一財) 大分県北部勤労者福祉サービスセンター給付規定に基づき、必要書類を添付のうえ、上記金額を請求します。

※別途複写用紙が必要です。センター (☎0979-23-7121) に連絡してください。

※出生祝金・就学祝金は複写用紙は不要です。

※各事由には、添付書類が必要です。申請の際はガイドブック④～⑤ページをご覧ください。

Table with columns: 事由 (Cause), 詳細内容 (Detailed Content). Rows include: 死亡弔慰金・保険金, 傷病休業保険金, 住宅災害保険金, 重度障害・後遺障害保険金, 祝金 (Birth, Education, Anniversary).

上記の事由について証明します

年 月 日 (記入日)

事業所名 株式会社サービスセンター
代表者名 代表取締役 中津太郎

会社の代表者印を押印ください



受取方法

現金...センター窓口 (checked)
振込... (事業所所在地: 旧下毛郡・宇佐市・豊後高田市・福岡県)

(☑をお願いします)

会員証の会員番号(8桁～9桁)をご記入ください

会員番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9

会員氏名 北部太郎

※会員死亡の給付請求の場合 請求者氏名 ( ) 印

Table with columns: 事務局長, 次長, 担当者

処理年月日

支払年月日