様式1号

(一財) 大分県北部勤労者福祉サービスセンター 様

こ以下の書類を添付してご提出ください。 (コピー可) 【添付書類】

入学通知書 もしくは

給付金申請書

※請求事由が異なる場

親子関係の繋がりがわかる戸籍謄本・住民票など

請求金額 Щ (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。 ※2 出生祝金・就学祝金・勤続祝金(40年)は複写用紙は不要です。 ※3 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。 事 由 詳細内容(該当するものに○印をつけてください。) 1. 両親の死亡 2. 配偶者の死亡 3. 子の死亡 死亡弔慰金, 保険金 4. 住宅災害による同居親族の死亡 5. 会員死亡 (疾病・不慮の事故・交通事故) 1. 休業30日以上60日未満 2. 休業60日以上90日未満 傷病休業 **%** 1 保険金 3. 休業90日以上120日未満 4. 休業120日以上 ※連続30日以上休業した場合が対象です。 **※**3 住宅災害保険金 1. 火災等 2. 自然災害 重度障害・ 1. 疾病重度障害 2. 障害 (不慮の事故・交通事故) 後遺障害保険金 ふりがな 令和 ①子の氏名 (②生年月日 (年 月 日) 1. 出生祝金 **※**2 ③病院名) 祝 金 **※**3 じろう) ②生年月日 平成 令和 ふりがな 2. 就学祝金 ①子の氏名 24 年 4 月 (北部 小学校・中学校 ③学校名 **※**4) (北部中学校 3. 還曆祝金 4. 結婚 (25年·35年·50年) 5. 勤続祝金 (20年·30年·40年) **※**1 申請用紙は、該当月にセンターからお送りします。 Ж3 会社の代表者印を 上記の事由について証明します 押印ください 株式会社サービスセンター 事業所名 年 日 ·記入日) (EJ) 代表者名 代表取締役 中 津 太 郎 現金…センター窓口 どちらかに☑してください 受取方法 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) 会員番号 会員証の会員番号(8桁~ 郎 会員氏名 部 9桁)をご記入ください ※会員死亡の給付請求の場合 請求者氏名 (EII) ※自署の場合は印鑑省略可

事務局長	次長	担当者	
			処理年月日
			支払年月日