

(一財) 大分県北部勤労者福祉サービスセンター 宛

※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)

- 医師の後遺障害診断書
- 不慮の事故である証明書 (不慮の事故の場合のみ)
- 交通事故である証明書 (交通事故の場合のみ)

給付金申請書

※請求事由が異なる場合は各

請求金額

50000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、必要書類を添付の上、上記金額を請求します。

- ※1 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ページをご確認ください。

不慮の事故・交通事故の場合は記入不要です

事由 詳細内容 (該当するものに○印をつけてください。)

|                  |   |          |
|------------------|---|----------|
| 死亡弔慰金・<br>保険金    | 1. 両親の死亡 2. 配偶者の死亡 3. 子の死亡<br>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) |          |
| 傷病休業<br>保険金      | 1. 休業期間が90日未満<br>3. 休業する場合はいずれかを○で囲んでください                               | ※1<br>※3 |
| 住宅災害保険金          | 1. 火災等 2. 自然災害  |          |
| 重度障害・<br>後遺障害保険金 | 1. 疾病重度障害 2. 障害 (不慮の事故・交通事故)  |          |
| 祝 金              | 1. 出生祝金<br>ふりがな ( ) 令和<br>①子の氏名 ( ) ②生年月日 ( 年 月 日 )<br>③病院名 ( )         | ※2<br>※3 |
|                  | 2. 就学祝金<br>ふりがな ( ) 平成・令和<br>①子の氏名 ( ) ②生年月日 ( 年 月 日 )<br>③学校名 ( )      | ※3       |
|                  | 3. 還暦祝金 4. 結婚 (25年・35年・50年) 5. 勤続祝金 (20年・30年・40年)                       | ※1<br>※3 |

該当する障害の番号を○で囲んでください。「不慮の事故・交通事故」に該当する場合はいずれかを○で囲んでください

1. 疾病重度障害 2. 障害 (不慮の事故・交通事故)

※4 申請用紙は、該当月にセンターからお送りします。

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

印

受取方法

現金…センター窓口

振込… (事業所所在地: 旧下毛郡・宇佐市・豊後高田市・福岡県)

どちらかに☑してください

(☑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

※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