

(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)  
● 運転免許証または健康保険証

給付金申請書

※請求事由が異なる場合は

請求金額 10000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。

- ※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。)

Table with 2 columns: 事由 (Reason) and 詳細内容 (Details). 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, School, Anniversary), and 勤続祝金.

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

Form with checkboxes for '現金' (Cash) and '振込' (Bank Transfer).

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 ( )



※自署の場合は印鑑省略可

Table with 3 columns: 事務局長, 次長, 担当者.

処理年月日

支払年月日