

本契約に関する個人情報、共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務の目的のために利用されることに同意します。

共済事由発生証明書 兼 給付金請求書

企業番号	フリガナ	請求	円	給付	※
会員番号	会員名	金額		月日	
共済事由 (○で囲む)	死亡 疾病 住宅火災	フリガナ		特記事項記入項目 ・入学、卒業は学校名 ・就職（市内）は事業所名 添付書類（写しでも可） ・傷病は休業証明書（共済会に用紙あり） ・死亡はハガキ、新聞、戸籍抄本等 ・結婚は案内文書、戸籍抄本等 ・出生は母子手帳、保険証等 ・銀婚は戸籍抄本 ・健康診断は領収書の写	
	傷病 結婚 出生	該当者			
	小学入学 中学卒業	氏名			
	就業（会員の子、市内就職のみ） 高校、大学卒業（会員本人） 成人（会員のみ） 熟年（50歳） 健康診断（脳ドック、人間ドック） 銀婚 還暦 退職 （会員勤続5年以上、60歳以上）	続柄	事由 年月日		
		特記事項			
上記のとおり共済事由を証明し共済給付金を請求します。					
名寄市勤労者共済会理事長 殿					
平成 年 月 日					
事業所名					
代表者名					
受領者名					

本契約に関する個人情報、共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務の目的のために利用されることに同意します。

共済事由発生証明書 兼 給付金請求書

企業番号	フリガナ	請求	円	給付	※
会員番号	会員名	金額		月日	
共済事由 (○で囲む)	死亡 疾病 住宅火災	フリガナ		特記事項記入項目 ・入学、卒業は学校名 ・就職（市内）は事業所名 添付書類（写しでも可） ・傷病は休業証明書（共済会に用紙あり） ・死亡はハガキ、新聞、戸籍抄本等 ・結婚は案内文書、戸籍抄本等 ・出生は母子手帳、保険証等 ・銀婚は戸籍抄本 ・健康診断は領収書の写	
	傷病 結婚 出生	該当者			
	小学入学 中学卒業	氏名			
	就業（会員の子、市内就職のみ） 高校、大学卒業（会員本人） 成人（会員のみ） 熟年（50歳） 健康診断（脳ドック、人間ドック） 銀婚 還暦 退職 （会員勤続5年以上、60歳以上）	続柄	事由 年月日		
		特記事項			
上記のとおり共済事由を証明し共済給付金を請求します。					
名寄市勤労者共済会理事長 殿					
平成 年 月 日					
事業所名					
代表者名					
受領者名					