

(様式第1号)

(表)

整理番号

高石市勤労者福祉互助会給付金申請書

平成 年 月 日

高石市勤労者福祉互助会  
会長

様

金 額		十	万	千	百	十	円
-----	--	---	---	---	---	---	---

給付種類

高石市勤労者福祉互助会による（ ）給付金を  
上記のとおり申請します。

会員番号

申請者氏名

印

住 所

事業所名

下記口座に振込み願います。

銀行	支店	預金種別	普通・当座
口座番号		口座名義	

領 収 書

上記の金額領収しました。

平成 年 月 日

氏 名

印

(注意)

1. 金額は、算用数字で明確に記入してください。金額の訂正はできません。
2. 整理番号及び下欄は記入しないでください。

受付日	年 月 日	事務処理	
決 裁	事務局長	事務局次長	担当者
決 裁 日	年 月 日	決 裁 前	<input type="checkbox"/> 受給資格確認
払 込 日	年 月 日	決 裁 後	<input type="checkbox"/> 添付書類確認
			<input type="checkbox"/> カード記入
			<input type="checkbox"/> 決定通知書送付

(裏)

結 婚 祝 金	配偶者 氏 名			婚姻届出日	年 月 日
出 産 祝 金	出生児 氏 名		続柄	出生年月日	年 月 日
入 学 祝 金	入学児 氏 名		続柄	入学年度	年度
死 亡 弔 慰 金	死亡者 氏 名		続柄	死亡年月日	年 月 日
傷 病 見 舞 金	傷病名		欠勤 期間	年 月 日から 年 月 日まで	
永年在会慰労金	在 会 年 数			入会年月日	年 月 日
結 婚 記 念 祝 金				災 害 見 舞 金	
障 害 見 舞 金					

次に掲げる証明書類又は裏付けとなる書類を必ず添付してください。

結 婚 祝 金	戸籍謄（抄）本又は婚姻届受理証明書の写し
出 産 祝 金	戸籍謄（抄）本又は出生届受理証明書・母子手帳の写し等
入 学 祝 金	入学通知書・就学通知書の写し又は在学証明書
死 亡 弔 慰 金	戸籍謄（抄）本又は死亡届受理証明書・住民票の写し等
傷 病 見 舞 金	診断書の写し又は入院証明書・事業主の証明書
永年在会慰労金	不 要
結 婚 記 念 祝 金	戸籍抄本の写し等
障 害 見 舞 金	医師の後遺障害診断書と身体障害者手帳の写し等