

記念品給付申請書 兼 給付事由証明書

受付印

伊那市勤労者互助会会長 殿

下記の給付事由が発生したので申請します。

申請者

事業所番号	会員番号	氏名	生年月日
		Ⓜ	昭和・平成 年 月 日

申請内容

給付事由	内 容 ※該当する給付事由について記入してください。	
入学祝	子の氏名	生年月日 年 月 日
	学校名 中学校	入学した日 年 月 日
卒業祝	子の氏名	生年月日 年 月 日
	学校名 中学校	卒業した日 年 月 日
銀婚祝	配偶者氏名 昭和・平成 年 月 日	婚姻届日 昭和・平成 年 月 日

カタログギフト 請 求 欄

※いずれかを選び✓印。以下、必要事項を記入し、押印してください。

中学校入学祝

中学校卒業祝

銀婚祝

【送付先住所】 ※原則、互助会へ登録されている事業所住所をご記入ください。

〒

電話番号

()

◎カタログギフトはメーカーから事業所へ直送します。

受給者本人が受け取りできない場合は、下記委任状へ記入押印してください。

委 任 状

上記カタログギフトを受領することを、_____に委任します。

年 月 日

受給者名

Ⓜ

事 業 主 証 明 欄

上記のとおり給付事由が発生したことを証明します。

年 月 日

事業所名

代表者名

Ⓜ

※給付事由1件につき申請書1枚にてお願いします。

入力	配達完了日