

## 共済金給付申請書兼共済事由証明書

(伊那市勤労者互助会給付金等要綱 別表1用)

伊那市勤労者互助会長 殿

下記の共済事由が発生したので申請します。

事業所番号	会員番号	受給者氏名	生年月日	共済金請求金額
		Ⓜ	S・H 年 月 日	円

給付事由	内 容 ※該当する共済事由について記入してください。	
結婚祝	配偶者氏名 ( S・H 年 月 日生 )	婚姻届出日 令和 年 月 日
出生祝	子の氏名	生年月日 令和 年 月 日
	病院名 所在地	/
家族死亡	死亡者氏名 ( S・H・R 年 月 日生 )	死亡日 令和 年 月 日
	会員との関係 (※会員本人が亡くなられた場合は別紙請求書が必要です) 配偶者 ・ 子(死産 ヶ月) ・ 親 ←該当に○をして下さい	

共済金受領方法 ※どちらかを選び、□に✓印。以下必要事項を記入し、押印してください。

「名義人に受領を委任します」  
 … 事業所経由で受け取る場合。【委任状】と【給付金振込口座】の両方を記入して下さい。

「わたくし名義の口座に振り込んで下さい」  
 … 会員本人が直接受け取る場合。【給付金振込口座】を記入して下さい。

---

**委 任 状**

共済金 \_\_\_\_\_ 円を受領することを、\_\_\_\_\_ に委任します。  
 令和 年 月 日 受任者名 \_\_\_\_\_ Ⓜ

---

給付金振込口座 (※給付金を受け取る口座について記入して下さい、ゆうちょ銀行の取扱いは出来ません。)

銀行 信金 金庫 農協	本店 支店 支所 出張所
預金種目: 普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 ・ その他	口座番号(※左詰め) <input style="width: 100px;" type="text"/>
ふりがな _____	
口座名義 _____	

**事 業 主 証 明 欄**

上記のとおり共済金給付事由が発生したことを証明します。  
 令和 年 月 日 事業所名 \_\_\_\_\_  
 代表者名 \_\_\_\_\_ Ⓜ

※共済事由1件につき申請書1枚にて申請ください。  
 ※共催事由の発生日の翌日から3年以内に申請してください。

入力	振込日