様式第4号-2

付加給付・記念品給付申請書 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2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
		㊞	S・H　年　月　日

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。	
付加給付	小学校 入学祝（給付金8,000円）	子の氏名	生年月日 平成・令和　年　月　日
		学校名　小学校	入学した日 令和　年　月　日
記念品給付	中学校 入学祝（カタログギフト）	子の氏名	生年月日 平成・令和　年　月　日
		学校名　中学校	入学した日 令和　年　月　日
	中学校 卒業祝（カタログギフト）	子の氏名	生年月日 平成・令和　年　月　日
		学校名　中学校	卒業した日 令和　年　月　日
	銀婚祝（カタログギフト）	配偶者氏名 S・H　年　月　日 生	婚姻届日 平成　年　月　日

請 求 欄

付加給付

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）：

ふりがな

口座名義

記念品給付

↓※該当の給付事由の□に✔を記入してください。

□中学校入学祝　□中学卒業祝　□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

（　　）

◆受給者本人が受け取りができない場合、下記委任状へ記入・押印をお願いします。

委 任 状

上記 給付金 または 記念品 を受領することを、＿＿＿＿＿＿＿＿に委任します。

令和　年　月　日　　受任者名＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

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1年以内に申請してください。

入力	配達完了日