

お祝金給付申請書

上長印

提出日 年 月 日

申請者	氏名		個人コード	No.
	会社名		連絡電話	自宅: 携帯:
	所属		出向元	

↓退職の予定がある場合はご記入ください。

退職予定日 (西暦)	年 月 日	最終出勤日 (西暦)	年 月 日
---------------	-------	---------------	-------

【お祝金の給与合算給付の同意】(お祝金の給付には同意が必要です)

・お祝金は給付対象者が雇用元(会社)に届け出ている賃金支払い銀行口座情報を共済会が雇用元から同意を得て同口座をお祝金の支払い先とし、給与と合算して振り込まれることに同意します。

上記、同意します。

申請するお祝金に✓チェックを入れてください。

結婚祝金

入籍日 (西暦)	年 月 日
結婚相手 氏名	結婚相手も共済会員ですか? <input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ

出産祝金

出生 年月日	西暦	フリガナ	続柄	(長男・二女など)
	年 月 日	お名前		

小学校入学祝金

生年 月日 (お子様)	西暦	フリガナ	続柄	(長男・二女など)
	年 月 日	お名前		

※共済会使用欄

給付金額	
申請番号	
証憑番号	

支部受付印	本部受付印	会計印	事務局長印