

※郵送または
ご持参ください。

公益財団法人 鹿児島市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 殿

(事由) _____ により下記の給付金を申請します。 令和 年 月 日

※金額は記入しないでください。

金額			千				円
----	--	--	---	--	--	--	---

入会 年月日	平成・令和 年 月 日
会 員 番 号	

お勤め先 _____

自宅住所 _____

T E L _____

(日中につながる連絡先)

会員氏名 _____

給付金受領者が申請者本人以外の場合、自署または記名押印してください。(夫婦の場合でも必要です。)

委 任 状

※自署の場合、押印不要です

私は、上記給付金の受領を _____ ⑩ に委任します。

令和 年 月 日 委任者氏名 _____ ⑩

口座 振込 の 場 合	振 込 依 頼 書									
	上記給付金の受領について、 下記の口座に振り込んでください。 氏名 _____									
	金融機関名	1. 鹿児島銀行 2. その他の金融機関 ()					支店 名	支店		
	口座の種類	普通・当座・貯蓄		口座番号						
	口座名義	フリガナ _____								

【注】1. 初回の振込手数料はかかりません。ただし、記載間違いで振り込みができなかった場合の再振り込みについては、振込手数料がかかりますので、記載間違いにご注意ください。

2. ゆうちょ銀行は、通帳の見開きページ下に記載された漢数字3桁(七八八など)が支店名となります。

※裏面(2枚目)の「給付金申請内容」もご記入ください。⇒

以下は記入しないでください。

会費納入 状況	年 月分まで納入済
------------	-----------

事務局長	係 長	担 当

全 労 済	決済日	年 月 日
	申請日	※ 年 月 日
	振込日	※ 年 月 日
	振込日	年 月 日

受付印

○給付金申請内容（該当する項目に記入し、添付書類をご確認ください。）

※申請期間は、給付事由発生日の翌日から3年以内です。

【1.祝金】

↓添付書類：「婚姻届受理証明書」「戸籍謄本(抄本)」「パートナーシップ宣誓書受領証」等の写し

01 結婚祝金	配偶者氏名 または パートナー氏名	名字が変わる時は、旧姓で記入	婚姻届出日 または パートナー シップ宣誓日	令和 年 月 日
---------	-------------------------	----------------	---------------------------------	-----------------

↓添付書類不要

02 20歳祝金 ※ <u>会員本人</u> の満20歳	会員氏名	フリガナ	生年月日	平成 年 月 日

↓添付書類不要

03 還暦祝金 (満60歳)	会員氏名	フリガナ	生年月日	昭和 年 月 日

↓添付書類：「お子様のマイナンバーカード(表面)」「母子手帳に『出生届出済証明』を貼りつけたページ」等の写し

04 出産祝金	出生児氏名	フリガナ	生年月日	令和 年 月 日

↓添付書類：「お子様のマイナンバーカード(表面)」「お子様の保険証」「住民票」等の写し

05 入学祝金 (小・中学校)	入学者氏名	フリガナ	入学年月日	小学校・中学校
				令和 年4月1日

↓添付書類不要

06 永年勤続祝金 (会員の同一事業所勤務)	勤続年数	満10年	満20年	満30年	満40年	満50年
	入社年月日	昭和・平成 年 月 日				

【2.死亡給付金】

↓添付書類：「会葬礼状」「死亡届・死亡診断書と戸籍謄本(抄本)」等の写し

(亡くなった方の名前・死亡年月日・亡くなった方と会員様との続柄が確認できるもの) ⑥続柄が「親族」の記載は不可

01 配偶者	死亡者氏名	フリガナ	死亡年月日	令和 年 月 日
02 父 母 (実・義・養・継)				
03 子 (妊娠7ヵ月以上の死産を含む)	性別	男・女		

【3.住宅災害給付金（住宅災害による会員の同居親族の死亡）】

↓添付書類：ご利用の手引きをご覧ください

死亡者氏名		会員との関係	
-------	--	--------	--