

給付金申請書

FAX不可

※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 _____ 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. 記入間違い等で再振込となった場合、振込手数料が会員様ご負担となりますのでご注意ください。

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。

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

R08-04

○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) ㊟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	
-------	--	--------	--