

様式第7号

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター

祝金給付申請書

2021年 ○月 ○日

事業所名 **(株) 磐田商事**

代表者氏名 **磐田和夫**  ※

※代表者の印は省略可能です

下記のとおり給付事由が発生しましたので、給付金を申請をします。

記

金 20,000 円

給付事由

住 所	磐田市福田400			(事業所番号)	(個人番号)
氏 名	福田正夫	会員番号	1 0 0 6 3 0 0 3		
以下は、該当する欄を記入ください。※西暦・和暦どちらでも申請できます。					
結 婚 祝 金	婚姻届の日	年 月 日			
	配偶者氏名	フリガナ	生年月日		年 月 日生
子の出生祝金	子の氏名	フリガナ フクダ ジュン	性 別		
		福田 潤	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女		
	生年月日	2021年 ○月 ○日			
子の入学祝金	子の氏名		子の生年月日	年 月 日	
	学 校 名	(小学校・中学校)	入学式の日	年 月 日	
20歳祝金	生年月日	年 月 日			
60歳祝金	生年月日	年 月 日			
70歳祝金	①+②が対象者		①	生年月日	年 月 日
	①生年月日:昭和26年4月1日以降 ②入会日:入会年月/平成30年4月以前		②	入会年月日	年 月 1日
永年勤続祝	入社年月日	年 月 日 (満20年 満25年 満30年 満35年 満40年)			

※該当する祝金項目ごとに給付申請してください。

結婚祝金、子の出生祝金に関する個人情報は、会員カードに追記し、データ管理に利用します。