

祝金給付申請書

年 月 日

事業所名 _____

代表者氏名 _____ 印

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 _____ 円

給付事由

住 所			(事業所番号)					(個人番号)
氏 名			会員番号					
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			性 別	男 ・ 女		
	生年月日	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。