

慶弔見舞金給付請求書

事務局記入欄	専務	局長	担当者	担当者
	決定金額	円		

一般社団法人 東京実業連合会 御中

※当該請求書において提出した個人情報が本制度の事務手続きの範囲内で使用することに同意します。

会員番号	～	会員氏名	加入年月	年	月
発 生 年 月 日	年 月 日 (入 院 休 業 日 間)				
請求する給付金の種類 (請求する番号と対象者を○で囲んで下さい)					
給付金		対象者	添付する証明書		
1	結 婚 祝 金	会 員 子 女	全部事項証明書又は受理証明書などの写し (住民票不可) 子女の場合は、会員との続柄を証明するものも添付		
2	出 産 祝 金	会 員 配 偶 者	全部事項証明書又は母子手帳の写しなど、会員との続柄と誕生日がわかるもの		
3	入 学 祝 金 小・中学校のみ請求	子 女	就学通知書又は在学証明書の写し (会員との続柄がない場合は住民票、母子手帳の写しなど続柄が記載されたものも添付)		
4	成 人 祝 金	会 員	個人事項証明書又は健康保健証の写しなど、生年月日がわかる書類		
5	銀 婚 ・ 金 婚 祝 金	会 員	会員の全部事項証明書の写し		
6	疾 病 見 舞 金 (ケガを除く)	会 員 家 族	医師の診断書及び休業期間の出勤簿の写し 家族の場合は、医師の診断書及び扶養証明の写し		
7	弔 慰 金	会 員	1 死亡診断書の写し (保険会社指定の死亡証明書の場合は原本が必要) 2 全部事項証明書の写し (改製原戸籍 ※)		
		配 偶 者	1 死亡診断書の写し等・・・死亡日のわかるもの 2 全部事項証明書の写し等・・・会員との続柄のわかるもの		
		配 偶 者 の 父 母 家 族	注) 祖父母、兄弟、姉妹の場合・・・同居し扶養関係の証明 (扶養控除等申告書の写し等)		
8	後 遺 障 害 給 付 金	会 員	所定の用紙がありますのでご連絡下さい		
9	災 害 入 ・ 通 院 給 付 金 (事故によるケガ)		交通事故の場合、事故証明書の写しも添付		
10	脱 退 給 付 金	会 員	証明書なし (福祉事業部加入期間10年以上の方のみ) 75歳6ヶ月に達したとき当会よりご連絡させていただきます		
年 月 日		上記の通り慶弔見舞金を請求致します			
所 在 地					
事業所の 名 称		Ⓔ			
事 業 主					
T E L		()			
受領する金融機関	銀行振込の場合		銀行口座名義人氏名		
	銀行 支店		フリガナ		
	(コード) (コード)				
	預 金 種 類	当 座 ・ 普 通			
口 座 番 号					
受領する金融機関が個人の場合、日中 金融機関等に関する問合せができる連絡先を下記にご記入願います。					
日中の連絡先 氏名		T E L ()			

- 請求期間は発生日より2年未満です。
- ご請求1件につき、請求書1枚をご提出ください。
- 給付金支払に際し、銀行口座振り込みを希望した場合、振込手数料又は振込不能による手数料も負担して頂くこととなりますので、正確にご記入ください。
- 給付金を事務所まで取りに来ていただける場合は、受領する金融機関の記入はしないでください。
- ※ 全部事項証明書で会員とご遺族との続柄が判明しない場合や、保険会社から提出依頼があった場合は、改製原戸籍を提出していただきます。