

共済給付金請求書

公益財団法人高知勤労者福祉サービスセンター理事長 様

令和 年 月 日

事業所名

代表者名



下記の通り共済事由が発生しましたので必要書類を添え請求いたします。

※受付番号	フリガナ 会員氏名	共済事由 (該当事由を○印で囲むこと)	発 生 年 月 日	共 済 金 額				備 考
		死亡(本人・配偶者・子・親) 住宅災害による同居親族の死亡 傷病(14日・30日・60日・90日・120日) 結婚・出生・就学(小学校・中学校) 成人祝(満20才)・還暦祝(満60才) 住宅災害・自然災害・障害	年 月 日					
		死亡(本人・配偶者・子・親) 住宅災害による同居親族の死亡 傷病(14日・30日・60日・90日・120日) 結婚・出生・就学(小学校・中学校) 成人祝(満20才)・還暦祝(満60才) 住宅災害・自然災害・障害	年 月 日					
		死亡(本人・配偶者・子・親) 住宅災害による同居親族の死亡 傷病(14日・30日・60日・90日・120日) 結婚・出生・就学(小学校・中学校) 成人祝(満20才)・還暦祝(満60才) 住宅災害・自然災害・障害	年 月 日					
		死亡(本人・配偶者・子・親) 住宅災害による同居親族の死亡 傷病(14日・30日・60日・90日・120日) 結婚・出生・就学(小学校・中学校) 成人祝(満20才)・還暦祝(満60才) 住宅災害・自然災害・障害	年 月 日					
		死亡(本人・配偶者・子・親) 住宅災害による同居親族の死亡 傷病(14日・30日・60日・90日・120日) 結婚・出生・就学(小学校・中学校) 成人祝(満20才)・還暦祝(満60才) 住宅災害・自然災害・障害	年 月 日					
		死亡(本人・配偶者・子・親) 住宅災害による同居親族の死亡 傷病(14日・30日・60日・90日・120日) 結婚・出生・就学(小学校・中学校) 成人祝(満20才)・還暦祝(満60才) 住宅災害・自然災害・障害	年 月 日					
		死亡(本人・配偶者・子・親) 住宅災害による同居親族の死亡 傷病(14日・30日・60日・90日・120日) 結婚・出生・就学(小学校・中学校) 成人祝(満20才)・還暦祝(満60才) 住宅災害・自然災害・障害	年 月 日					
合計金額								

※印のところは記入しないで下さい。

共済事由別添付書類

1. 本人死亡、住宅災害、自然災害、障害見舞金は手続きが別になっておりますので、発生の場合は直ちに事務局までご連絡下さい。
2. その他はセンター所定の様式による事業主の証明。