

慶弔共済金申請書

令和 3 年 4 月 1 日

富士宮市勤労者共済会会長 様

会 員 番 号 **1 0 3 9 3 - 0 0 1**
会 員 氏 名 **富士宮 太郎** 印
会 員 住 所 **弓沢町150 番地**
TEL **28-0737**
事 業 所 名 **株式会社 富士宮**

下記の内容にて 共済金を申請します。

なお、補助金の受領を _____ に委任します。

記

共 済 金 額 **20,000** 円

1 事 由 確 定 日 **R 3** 年 **3** 月 **31** 日

2 共 済 事 由 勤続 ① 30年 ② 40年

3 就 職 年 月 日 **S 56** 年 **4** 月 **1** 日