

結 婚 出 生 満二十歳 勤 続

共 済 給 付 金 申 請 書

年 月 日

富士宮市勤労者共済会会長 様

会 員 番 号 1 0 × × × - × × ×

会 員 氏 名 富士宮 太郎

会 員 住 所 富士宮市0000

TEL

事 業 所 名 株式会社ふじのみや

下記の内容にて、給付金を申請します。

なお、給付金の受領を _____ に委任します。

記

給 付 金 額 10,000 円

事 由 確 定 日 令和7 年 4 月 1 日

共済事由(以下の該当する事由)に○をつけ、太枠内を記入してください。

共 済 事 由	内 容			
結 婚 祝 金	配 偶 者 氏 名			
	配 偶 者 生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成	年	月 日
	入 籍 年 月 日	令 和	年	月 日
子 の 出 生 祝 金	(フリガナ)			
	子 の 氏 名			
	出 生 年 月 日	令 和	年	月 日
満 二 十 歳 祝 金	生 年 月 日	平 成 ・ 令 和	17 年	4 月 1 日
勤 続 祝 金	勤 続 年 数	勤続 30 年		勤続 40 年
	就 職 年 月 日	昭 和 ・ 平 成	年	月 日

富士宮市勤労者共済会会長 様

年 月 日

上記の金額を領収しました。

(代理)受領者氏名

【共済会処理欄】

交付申請番号

交付支払番号

書類確認

システム入力

カード記入

受 付

決 裁

会 長

事務局長