

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

10XXXXXX

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

2025

 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	年	月	日
	入 籍 年 月 日	年	月	日
子 の 出 生 祝 金	(フリガナ)			
	子 の 氏 名	年	月	日
出 生 年 月 日		年	月	日
満二十歳祝金	生 年 月 日	西暦	2005	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	西暦	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