

総務理事	事務局係長	下記のとおり申請がありましたので、 支出してよいでしょうか。	担当者

## 給付金支払請求書

請求日 令和 年 月 日

東御市勤労者互助会

下記のとおり給付事由が発生したので、必要書類を添えて請求します。

事業所名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印

会員番号	氏名	印
給付事由 (○でかこむ)	死亡弔慰金 ( 本人 ・ 配偶者 ・ 親 ・ 子 ) 障害見舞金 ( ) 傷病見舞金 ( 5日 ・ 14日 ・ 30日 ・ 60日 ・ 90日 ・ 120日 ) 住宅災害見舞 火災等 ( ) ・ 自然災害 ( ) ・ 同居家族死亡 お祝い金 結婚祝金 ・ 出生祝金 ・ 就学祝金 ・ 銀婚祝 退会餞別金 ( 5年 ・ 10年以上 )	
事由発生年月日	令和 年 月 日	
給付金額	内訳 基本 円 付加 円	

給付金受領方法		
口座振替	八十二銀行 _____ 支店 信州うえだ農協 _____ 支所 上田信用金庫 _____ 支店 佐久浅間農協 _____ 支所	普通 ・ 当座 口座 No. _____ (フリガナ) 名義人 _____