

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 円 付加 円		

給 付 金 受 領 方 法	
口座振替	八十二長野銀行 _____ 支店 普通 ・ 当座 信州うえだ農協 _____ 支所 口座 No. _____ 上田信用金庫 _____ 支店 (フリガナ) 佐久浅間農協 _____ 支所 名義人 _____