

給付請求書兼変更届 (祝金用)

(一財)大垣勤労者福祉
サービスセンター 理事長 様

会員番号 _____

事業所名 _____ 印

以下の内容にて給付金を請求し、それに伴い
該当事項を変更します。

会員氏名 _____ 印

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

シヤチハタは不可

給付事由	給付金額	内 容					
結婚祝金	円 20,000	婚姻届出日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 届出役所名: _____ 新住所: 〒 _____ TEL(_____) - _____					
		同居家族の変更	同居しなくなった				同居することになった家族
			家族の氏名	氏名(フリガナ)	性別	続柄	生 年 月 日
					男・女		・ ・
					男・女		・ ・
		男・女		・ ・			
		男・女		・ ・			
出生祝金	10,000	(フリガナ) 性別: 男・女 出生児氏名: _____ 出生児生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日					
入学祝金 小学校 中学校	5,000	就学者氏名: _____ 学校名: _____ 就学者生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 入学年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日					
成人祝金	10,000	_____ 年 _____ 月 _____ 日生/満20才を迎えた日: _____ 年 _____ 月 _____ 日					
還暦祝金	10,000	_____ 年 _____ 月 _____ 日生/満60才を迎えた日: _____ 年 _____ 月 _____ 日					
勤続祝金 満10・15・20年 5,000 満25・30・35・40年 10,000		_____ 年 _____ 月 _____ 日生/就職年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 下記いづれかに○印をお願いします。 満(10・15・20・25・30・35・40)年を迎えた日: _____ 年 _____ 月 _____ 日					

添付書類 (写し可)

結婚祝金: 戸籍謄本または結婚受理証明書 (住民票不可)
出生祝金: 母子手帳の出生届出済証明書または健康保険証
入学祝金等は添付書類なし (必要となる場合あり)

給付金の振込先口座

銀行・金庫 組合・農協		本・支店 出張所	種 別	普通・当座
口座番号		(フリガナ) 口座名義		

給付金のお支払いは1~2ヶ月かかりますので、ご了承ください。

サービスセンター記入欄

給付入力	会員証発行	備 考	決 裁	常務理事	事務局長	係 長	係