

①1枚で複数の給付金請求が可能 ②婚姻等により氏名を変更する場合や死亡・退職の場合は、会員証を添付
③会員が死亡した場合の請求者名は、配偶者、子、父母、孫等及び祖父母の順位

兵庫県中小企業
従業員共済事業

給付金請求書



年 月 日

(公財) 兵庫県勤労福祉協会 理事長 様

事業所番号

Grid for business number

事業所名

Business name field with stamp

会員番号

Grid for member number

請求者名

Requester name field with stamp

給付金を請求します。

Main table with columns: 給付の種類, 請求事項, 摘要. Rows include 成人祝金, 結婚祝金, 出産祝金, 小学校入学祝金, 中学校卒業祝金, 傷病見舞金, 労災遺児見舞金, 災害見舞金, 死亡弔慰金, 勤続報奨金, 退職餞別金, 会員奨励金.

(注1) 該当する請求事項 () にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

(注2) 給付金振込銀行 (口座) を変更する場合は『名称等変更届 (様式第15号)』を提出してください。

(注3) 給付金の請求期間は、該当してから1年間です。

※