

## 小樽市勤労者共済会給付金給付決定書

	事務局長	事務局次長	事務局	令和 年度	一般会計	
				支出命令	科目	給付事業費
				年 月 日		支払日
				第 号		
				¥		

## 給付金請求書

No.

金額	百	十	万	千	百	十	円	
	会 員 氏 名			給 付 種 別		給 付 金 額		摘 要
<p>上記のとおり請求します。 令和 年 月 日</p> <p>小樽市勤労者共済会 理事長 稲垣 哲也 殿</p> <p style="text-align: right;">事業所名 契約代表者 印</p>								
振込先	銀 行 名			口 座 名 義			種 類	口 座 番 号
	銀行 金庫 店						普 当	
<p style="text-align: center;">委 任 状</p> <p>私は、 を代理人と定め、小樽市勤労者共済会から受ける給付金の請求及び受領に関する一切を委任します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">会員氏名 印 住 所</p>								

※裏面もご記入ください

## 給付種別内訳及び事業主証明

会 員 氏 名					
死 亡	死亡者名	(続柄 )		生年月日	
	死亡年月日			死 因	
疾 障 病 害	疾 病 障 害 箇 所				
住 宅 災 害	発生年月日		発 生 区 分	1. 火 災    2. 地 震    3. 風 水 害	
	発 生 場 所				
傷 病	傷 病 名		休 業 期 間	~ ( 日 間 )	
結 婚	配 偶 者 名		生 年 月 日		届 出 年 月 日
出 生	出 生 児 名	(続柄 )		生 年 月 日	
小 就 学 学	就 学 児 名	(続柄 )		生 年 月 日	
中 就 学 学	就 学 児 名	(続柄 )		生 年 月 日	
退 会 (在会5年以上)	退 職 年 月 日				
勤 続 (在会5年以上)	年 数 区 分	1. 10年    2. 20年    3. 30年		採 用 年 月 日	
風 雪 (満55歳)	生 年 月 日				
銀 婚 (結婚25年)	結 婚 年 月 日				

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和    年    月    日

事業所名

契約代表者

印