

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 支 出 命 令	一 般 会 計	
				年 月 日 第 号	科 目	給付事業費 給 付 金
				¥	支払日	

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		
上記のとおり請求します。 令和 年 月 日 小樽市勤労者共済会 理事長 渡邊 幸生 殿 事業所名 契約代表者 印											
振込先	銀 行 名			口 座 名 義			種類	口 座 番 号			
	銀行 金庫 店						普通 当座				
委 任 状 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。 令和 年 月 日 会員氏名 住 所 印											

※裏面も御記入ください。

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 病 障 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	就 学 児 名	(続柄)		生 年 月 日			
中 就 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		
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