

[慶弔共済] 共済金請求書 兼 証明書

一般財団法人
おおいた勤労者サービスセンター

申請日 年 月 日
※必ず給付事由が発生してから申請してください
(事前の受付はできません)

下記の事由があったことを証明し、請求いたします。
本契約に関する個人情報、共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務の目的のために利用されることに同意します。

事業所番号	事業所名	印
	代表者名	

該当項目を○で囲んだ上、必要事項をご記入ください。1枚に2名様まで記入することができます。

会員番号	本人・家族死亡	会員本人傷病休業	結 婚	
会員名(カタカナ記入)	①本人 (65歳以上) ②本人 (65歳未満) ③配偶者 ④子 ⑤親 [死亡者氏名]	①30日~59日 ②60日~89日 ③90日~119日 ④120日以上 [休業期間] 年 月 日 ~ 年 月 日 [傷病名]	[配偶者氏名(フリガナ)]	
			[配偶者生年月日] 年 月 日	[婚姻年月日 ※1] 年 月 日
事由確定(発生)日	男・女		子の出生・子の入学	
年 月 日	男・女		①出生 ①小学校入学 ②中学校入学	
共済金	会員本人 【成人・還暦・勤続・結婚記念】		[子氏名(フリガナ)]	[子生年月日]
	①成人 ②還暦 ③勤続15年 ④勤続20年 ⑤勤続25年 ⑥勤続30年 ⑦銀婚(25周年) ⑧珊瑚婚(35周年) ⑨金婚(50周年)			年 月 日生 男・女

会員番号	本人・家族死亡	会員本人傷病休業	結 婚	
会員名(カタカナ記入)	①本人 (65歳以上) ②本人 (65歳未満) ③配偶者 ④子 ⑤親 [死亡者氏名]	①30日~59日 ②60日~89日 ③90日~119日 ④120日以上 [休業期間] 年 月 日 ~ 年 月 日 [傷病名]	[配偶者氏名(フリガナ)]	
			[配偶者生年月日] 年 月 日	[婚姻年月日 ※1] 年 月 日
事由確定(発生)日	男・女		子の出生・子の入学	
年 月 日	男・女		①出生 ①小学校入学 ②中学校入学	
共済金	会員本人 【成人・還暦・勤続・結婚記念】		[子氏名(フリガナ)]	[子生年月日]
	①成人 ②還暦 ③勤続15年 ④勤続20年 ⑤勤続25年 ⑥勤続30年 ⑦銀婚(25周年) ⑧珊瑚婚(35周年) ⑨金婚(50周年)			年 月 日生 男・女

< 給付金請求に伴う必要添付書類(コピー可) >

- 結婚祝(戸籍抄本・婚姻届受理証明書・結婚式の案内状など、日付・配偶者が確認できるもの)
※1・・・婚姻年月日の記入日を証明できる書類を添付すること
- 小中学校入学(入学通知書・生徒手帳・在学証明書・健康保険証など)
- 出生(母子手帳・出生届・健康保険証など、お子様の氏名・生年月日が確認できるもの)
- 家族の死亡(戸籍抄本・謄本・会葬御礼のハガキなど、死亡年月日・会員と死亡者の続柄が確認できるもの)

※申請書のFAX受付はできません