

《出生祝金》

※コピーしてお使いください。（事由1件につき1枚記入）

平成 年 月 日

給付金請求書兼証明書【祝金】

一般財団法人福島市中小企業福祉サービスセンター 理事長

会員番号				会員氏名				性別	会員生年月日				
0	0	0	1	-	0	0	4	フリガナ イズミ セイイチ 泉 清一	男・女	大正(昭和)平成 50年 8 月 5 日(42 歳)			
* 入会日				給付金受取人(スタンプ印不可)				会員と受取人の続柄(○をつける)					
昭和・平成 年 月 日				泉 清一				本人 ※本人死亡の場合 配偶者・子 その他()					

一般財団法人福島市中小企業福祉サービスセンター事業規則に基づき、関係書類を添えて給付金の支払を請求します。
なお、貴センターが必要と判断した場合には、書類の追加請求や調査等を行っても異議ありません。

結婚	配偶者氏名 (婚姻後の氏名)	フリガナ	配偶者 生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日(歳)	婚姻日	平成 年 月 日
	添付書類	□婚姻届受理証明書(写) □戸籍[全部事項証明書・個人事項証明書(写)] ※いずれか1つ				
出生	子の氏名	フリガナ イズミ アオイ 泉 葵	子の 生年月日	(平成) 29年 4 月 15 日	産婦氏名	フリガナ イズミ セイコ 泉 聖子
	添付書類	□母子手帳の出生届出済証明欄(写) □出生届受理証明書(写) □戸籍[全部事項証明書・個人事項証明書(写)] ※いずれか1つ				
入学	1. 小学校 2. 中学校	子の氏名	フリガナ	子の 生年月日	平成 年 月 日	入学日 平成 年4月1日
	添付書類	□入学通知書(写) □生徒手帳(写) □合格証明書(写) □在学証明書(写) ※いずれか1つ				
銀婚	配偶者氏名	フリガナ	婚姻日	昭和・平成 年 月 日	銀婚該当日 (結婚25年)	平成 年 月 日
	添付書類	□戸籍[全部事項証明書・個人事項証明書(写)] ※婚姻日より25年経過後に発行されたもの				
成人・ 還暦	20歳になった日	平成 年 月 日	60歳になった日	平成 年 月 日		
	添付書類	□普通自動車運転免許証(写) □健康保険証(写) □戸籍[全部事項証明書・個人事項証明書(写)] □住民票(写) ※いずれか1つ				
退会	退会費別金 (加入期間5年以上)	退会届出日	平成 年 月 日	* 退会日	平成 年 月 日	
	添付書類	□退会届(写) ※「*」欄は記入しないでください。				

請求金額	請求金額		* 支払決定金額	* 減額理由	* 訂正者
	15,000 円		円	1. 入会日から1年以内 2. その他()	印

振込先 金融機関名 ※事業所の会費引落口座をご記入ください(会費引落口座以外は原則受付できません)						
東北労働			銀行・(金庫)・農協 信組・()	福島 本店・(支店)		
種目	口座番号(右詰)			口座名義		
① 普通 2. 当座	0	0	1 2 3 4 5	フリガナ エフサポート(カ) ダイヒョウトリシマリヤク フクシマ イチロウ えふ・サポート(株) 代表取締役 福島 一郎		

～記入上のお願い～

○請求は給付事由発生後に行ってください。

○証明書類は給付事由発生後の書類のみ有効です。

○太枠内の該当事項は全てご記入ください。

○事業所の証明が無い書類は受付できません。

○「*」欄は記入しないでください。

○事由1件につき1枚ご利用ください。

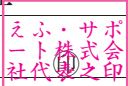
○結婚祝金の請求は婚姻後の氏名をご記入ください。

○押印箇所は朱肉を使って認印で押印してください。

○訂正箇所には二重線で消してから、訂正印を押印してください。(修正液、修正テープ不可)

○振込先は事業所の会費引落口座をご記入ください。

事業所 証明欄	上記のとおり、給付事由があったことを証明します。	
	平成 年 月 日	
	事業所名	えふ・サポート株式会社
	代表者名	代表取締役 福島 一郎



処理No.	
-------	--

郵送、または直接窓口へご提出ください。