

※コピーしてお使いください。(1件につき1枚記入)
令和 年 月 日

給付金請求書兼証明書【祝金】

※1枚で複数の請求はできません。1件の請求につき1枚ご記入ください。

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	
フリガナ:		フリガナ:		男・女	昭和 年 月 日 歳	
*入会日		事務局記入欄のため記入しないでください		給付金受取人(会員死亡以外は、会員氏名を記入してください)		
年 月 日		㊟ (スタンプ印不可)		本人	※会員死亡の場合 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 (結婚後の氏名)	フリガナ:	配偶者 生年月日	昭和 平成	年 月 日	婚姻日	令和 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:	子の 生年月日	令和	年 月 日	産婦氏名	フリガナ:
	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	昭和 平成	年 月 日	入学日 令和 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	平成	年 月 日	銀婚該当日 (結婚25年)	令和 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						
二十歳 還暦	20歳の誕生日	令和 年 月 日	60歳の誕生日	令和 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	退会後金 (継続加入期間が5年以上の場合のみ)	退会届出日	令和 年 月 日	*退会日	令和 年 月 日		
	添付書類 ☐ 退会届と一緒に提出してください。なお、退会届提出済の場合、添付は不要です。 ※「*」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
	円	円	1.入会日から1年以内 2.その他()	㊟

振込先 金融機関名 ※事業所の会費引落口座を記入してください(会費引落口座以外は原則受付できません)				
銀行・金庫・農協 信組・()			本店・支店	
種目	口座番号(右詰)		口座名義	
普通預金 当座預金	フリガナ:			

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。 令和 年 月 日	受付日	入力日	処理No.			
	事業所名:						
	代表者名:	㊟	理事長	業務執行理事	事務局長	事務局員	担当者
			○	○			

※押印済の請求書を提出してください。押印をコピーしたものやFAXでの受付はできません。
提出は、えふ・サポート窓口へ直接ご持参いただくか郵送でお願い致します。