

※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				フリガナ : 会員氏名				性別	会員生年月日			
								男・女	昭和・平成 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								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 (婚姻後の氏名)	フリガナ :	配偶者 生年月日	昭和・平成	年 月 日 (歳)	婚姻 届出日	令和 年 月 日
	添付書類	<input type="checkbox"/> 婚姻届受理証明書(写) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 母子手帳の出生届出済証明欄(写) <input type="checkbox"/> 出生届受理証明書(写) <input type="checkbox"/> 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	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	<input type="checkbox"/> 入学通知書(写) <input type="checkbox"/> 生徒手帳(写) <input type="checkbox"/> 合格証明書(写) <input type="checkbox"/> 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 届出日	平成	年 月 日	銀婚該当日 (結婚25年)	令和 年 月 日
	添付書類	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許証(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> 戸籍[全部事項証明書・個人事項証明書(写)] <input type="checkbox"/> 住民票(写) ※いずれか1つ					
退会	退会費別金 (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	<input type="checkbox"/> 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()		㊟

《給付金の振込口座》 どちらかに☑してください ※会費引落口座以外は原則受付できません。

会費引落口座(登録されていますので記入の必要はありません)

上記以外の金融機関(下欄に記入してください)

銀行・金庫・農協 信組・()				本店・支店			
種別	口座番号(右詰)			口座名義			
1. 普通 2. 当座	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または郵送でお願いいたします。