

調布市勤労者互助会
共済金申請書

令和 年 月 日

| | | | | | | | | | | |
|------|---|---|---|---|---|---|--|--|--|---|
| 会員番号 | | | | | | | | | | |
| 入会日 | S | H | R | 年 | 月 | 日 | | | | |
| 会員氏名 | | | | | | | | | | 印 |
| 住所 | | | | | | | | | | |
| 携帯番号 | | | | | | | | | | |

※1案件につき1申請となります。
※必要な添付書類（ガイドブック参照）
を一緒に提出してください。

してください。

| | | | | | | | | | | |
|----|--------------------------|---------|--------|---|-------|---|-------|---|---|---|
| 祝金 | <input type="checkbox"/> | 結婚 | 配偶者の氏名 | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | | |
| | <input type="checkbox"/> | | 婚姻届提出日 | 年 | 月 | 日 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 出生 | 子の氏名 | | 出生年月日 | 年 | 月 | 日 | | |
| | <input type="checkbox"/> | 子の入学 | 子の氏名 | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | | |
| | <input type="checkbox"/> | □小学 □中学 | 学校名 | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 二十歳 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 該当年月日 | 年 | 月 | 日 |
| | <input type="checkbox"/> | 還暦 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 該当年月日 | 年 | 月 | 日 |
| | <input type="checkbox"/> | 古希 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 該当年月日 | 年 | 月 | 日 |
| | <input type="checkbox"/> | 銀婚 | 婚姻日 | 年 | 月 | 日 | 該当年月日 | 年 | 月 | 日 |
| | <input type="checkbox"/> | 金婚 | 婚姻日 | 年 | 月 | 日 | 該当年月日 | 年 | 月 | 日 |

| | | | | | |
|------|------|--|------|--|---|
| 事務局欄 | 給付事由 | | 給付金額 | | 円 |
|------|------|--|------|--|---|

振込依頼書

| | | | |
|-------|-------|------|-----|
| 金融機関名 | 銀行・信金 | 本店 | 普・当 |
| | 信組・農協 | 支店 | 貯・他 |
| フリガナ | | □座番号 | |
| 口座名義人 | | | |

※ゆうちょ銀行の場合は数字3桁の支店番号をご記入ください。
※ご記入いただいた貴人情報は適正に管理し本件以外の目的には利用しません。