

給付金請求書

公益財団法人 世田谷区産業振興公社事業規則に基づき、以下のとおり給付金を請求します。

請求金額

--	--	--	--	--	--

(該当するものに○をしてください。)

祝金	1. 結婚祝金 (10,000 円)
	2. 出産祝金 ア. 第1子 (20,000 円) イ. 第2子 (25,000 円) ウ. 第3子 (30,000 円) エ. 第4子 (35,000 円) オ. 第5子 (40,000 円)
	3. 入学祝金 (10,000 円)
見舞金	1. 入院見舞金 ア. 10日以上60日未満 (10,000 円) イ. 60日以上 (20,000 円)
	2. 障害見舞金 ア. 1～3級 (30,000 円) イ. 4～6級 (20,000 円)
弔慰金	死亡弔慰金 ア. 会員 (50,000 円) イ. 配偶者 (20,000 円) ウ. 子 (10,000 円) エ. 親 (10,000 円)

年 月 日

会員番号 -

会員氏名
(請求者)

住所 〒 -

電話番号 ()

携帯電話 ()

< 給付金振込口座 >

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協						本店 支店
口座番号	普通						フリガナ 口座 名義人

< 変更内容 >

給付事由発生に伴い、会員登録内容に変更があればご記入ください。
(変更事項に○をつけ右に変更内容をご記入ください。) 別途、変更届のご提出は不要です。

変更事項	1. 氏名	変更内容	
	2. 住所		
	3. 電話		
	4. その他		

裏面 (給付請求事由欄) も必ず記入してください。

※この用紙はコピーしてご利用ください。

受付日	入力日	整理番号

《この用紙に記入された個人情報は、当公社の個人情報保護方針に基づき適正な取り扱いをいたします。》

給 付 事 由

(該当する項目にご記入ください)

※添付書類はコピーでも結構です。

給付事由	内 容				添付書類（写し可）			
結婚祝金	フリガナ 配偶者氏名			夫・妻	次のうちいずれかのもの (1)婚姻届受理証明書 (2)戸籍謄本または抄本			
	配偶者生年月日	年	月	日				
	婚 姻 日	年	月	日				
出産祝金	フリガナ 出生児氏名		続 柄	長	第 1 子	(1)戸籍謄本または住民票 （家族全員の写し） ※ただし、第1子の場合、 次のいずれかのものでも可 (2)母子手帳出生届出済証明書 (3)出生届受理証明書		
	出生年月日	年		月	日		次	第 2 子
		三		女	子		第 3 子	
					子		第 子	
入学祝金	フリガナ 入学者氏名			続 柄	次のうちいずれかのもの (1)就学または入学通知書 (2)在学証明書 (3)健康保険証の写し			
	生年月日	年	月	日				
	学 校 名	小学校						
入院見舞金	入院期間	年	月	日から	次のうちいずれかのもの (1)入院証明書 （傷病名記載のもの） (2)入院期間および傷病名を 証明できるもの （退院証明書、 傷病手当金請求書等）			
	傷 病 名	年	月	日まで				
	病 院 名	〔 日間 〕						
死亡弔慰金	フリガナ 死亡者氏名				死亡事項記載の戸籍謄本 または住民票（家族全員の写し） ただし、親の死亡の場合は、 会員または配偶者との続柄 および会員との同居が証明 できるもの			
	死亡年月日	年	月	日				
	会員との続柄	本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 親						