

(様式第13号)

# 貝塚市中小企業勤労者福祉共済センター 給付金給付申請書

年 月 日

貝塚市中小企業勤労者福祉共済センター

会 長 殿

会員番号 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

会員住所 \_\_\_\_\_

会員氏名 \_\_\_\_\_ (印)

下記のとおり給付事由が発生したので、関係書類を添えて給付金の給付を申請します。

## 記

1. 給付事由

\_\_\_\_\_

2. 給付事由発生年月日

年 月 日

3. 給付金給付額

円

4. 振込口座

金融機関名

銀行 ・ 金庫

支店名

支 店

預金種別

普通 ・ 当座

口座番号

フリガナ

口座名義

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_