

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 _____