

記入例

(様式第14号)

貝塚市中小企業勤労者福祉共済センター 給付事由発生証明書

会員番号	K-0001-00001	氏名	貝塚 太郎	会員 認印 ①
------	--------------	----	-------	------------

給付事由	証 明 内 容			
結 婚 祝 金	配偶者氏名			
	婚姻届日	年 月 日		
結婚記念祝金	配偶者氏名	婚姻届日	年 月 日	
出 産 祝 金	子の名	一郎	出産年月日	2019 年 4 月 1 日
入 学 祝 金	児童氏名	年 月 日生		
	小学校名	年 月 日入学		
死 亡 弔 慰 金	死亡者氏名	男・女 (歳)		
	会員との続柄	死亡事由	病気・不慮の事故・交通事故	
	死亡年月日	年 月 日	生活区分	同居 ・ 別居
傷 病 見 舞 金	傷 病 名			
	休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)		
	病 院 名			TEL
	所在地・連絡先			
障 害 見 舞 金	発生日時	年 月 日	発生場所	
	障害の原因	病 気 不慮の事故 交通事故	障害の程度	
住 宅 災 害 見 舞 金	発生日時	年 月 日	同居親族死亡	有 (名) ・ 無
	災 害 原 因	火災等 自然災害	死亡者氏名 (会員との続柄)	()
永年在会慰労金	入会年月日	年 月 日	在会年数	年

上記のとおり給付事由のあることを証明します。

2019 年 4 月 15 日

事業所名 株式会社 共済

事業主名 共済 広

代表
者印 ①