様 式 第 1 号

添付書類 …… 給付事由が発生したことを証明する書類

※詳細はガイドブックP２掲載。退職餞別金は添付書類不要

事務局長	代　理	課　長	係長・主任	担　当	入　力

受付印	

ver.guidebook2019

FAX不可

給 付 金 請 求 書

年　月　日

(一財)岡山市勤労者サポートプラザ理事長 様

(一財)岡山市勤労者サポートプラザ事業規則に基づき、下記の給付金を請求します。
なお、給付金の受領については、下記の口座へ振り込んでください。

金　額					0	0	0	円

会員番号

会員住所

会員氏名　　印　←会員個人の印
会員死亡の場合は、請求者の氏名・印
ご結婚の場合は、新住所・氏名

連絡先　☎　　-　　-
（会社・自宅・携帯）

振込依頼口座				
	金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合　　店		
	口座の種類	普通・当座	口座番号	右詰め →
	フリガナ			
	口座名義			

個人口座、事業所口座または会費引落口座をご記入ください。会員と関係のない第三者の口座へは振込みません。

上記の申請を確認しました。

事業所名

代表者名 または
事業所担当者名　　印または署名

給付事由

結婚祝金・銀婚祝金
平成 令和　年　月　日 婚姻
住民票不可

成人祝金・還暦祝金
昭和 平成　年　月　日 生

出産祝金
氏名
年　月　日 生
親子手帳の出産届済証明書のページのコピー
ご両親、お子様、市区町村長名がすべて必要です。

入学祝金（小学校・中学校）
卒業祝金（中学校）
氏名
平成 令和　年　月　日 入学 卒業

障害見舞金
障害の程度　　級
平成 令和　年　月　日 交付
障害の発生年月日
平成 令和　年　月　日

住宅災害見舞金
損害の程度

入院見舞金
年　月　日 ～
年　月　日
傷病名

死亡弔慰金
会員・配偶者・親・子
平成 令和　年　月　日 死亡
氏名
配偶者の親御様の死亡の場合は、支給対象外（一親等姻族）
一親等血族のみ

退職餞別金
平成　年　月　日 入会
年　月　日 退会
昭和　年　月　日 生

コピーまたはWebからプリントアウトしてください。請求前に再度確認を！

印もれ　会社確認　口座　証明書類