

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。退職金別金は添付書類不要

Table with 6 columns: 事務局長, 代理, 課長, 係長・主査, 担当, 入力

受付印 (Sei-in)

FAX不可 (FAX Not Allowed)

給付金請求書 (Payment Request Form)

令和 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 (Amount) form with 000円 (000 Yen)

会員番号 (Member ID) form

会員住所 (Member Address)

会員氏名 (Member Name)

印 (Seal) ←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 (Contact Info) (会社・自宅・携帯)

振込依頼口座 (Bank Transfer Request) form including 金融機関名, 口座の種類, フリガナ, 口座名義

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 (Seal or Signature)

給付事由 (Payment Reason) list including 結婚祝金, 成人祝金, 出産祝金, 入学祝金, 卒業祝金, 障害見舞金, 住宅災害見舞金, 入院見舞金, 死亡弔慰金, 退職金別金

住民票不可 (Residence Register Not Allowed)

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。

配偶者の親御様の死亡の場合は、
支給対象外(一親等姻族のみ)

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!

