決裁	事務局長	係

平成　　年　　月　　日

酒田市中小企業共済会共済金給付申請書

酒田市中小企業共済会長　宛

※親の死亡については、会員本人の親 2 名、配偶者の親 2 名の計 4 名までが原則給付の対象になります。結婚は婚姻届提出の日、入学は入学式の日以降の申請になります。本人死亡の場合は事務の手引きを参照。住宅災害等については該当の事由があった際に全労済の窓口に申し出ください。

事業所名　株式会社共済会

評議員氏名　共済　太郎　　㊞

次の給付事由が発生したので、共済金の給付を申請します。

共済事由発生年月日	平成〇〇年　△月　□日	共済事由	1. 結婚　2. 子の出生　3. 小学校及び中学校入学　4. 住宅災害 5. 重度障害　6. 傷病　7. 死亡
申請金額	円	決定金額	円　※
給付対象者住所	給付対象会員の自宅の住所	給付対象者氏名	給付対象会員氏名

＊共済事由１，２，３，６，７の場合は**必ず別紙「慶弔共済証明書」に記入、組合員押印のうえ提出してください。**　※

＊その他、本人死亡・住宅災害等の場合は、「事務の手引き」を確認のうえ必要書類を添付してください。

共済金振込口座

金融機関名　　1. 銀行　2. 金庫

支店名　　預金種目　1. 普通　2. 当座

口座番号

*会員（給付対象者）名義口座を記載

フリガナ

口座名義

※改定箇所　平成 21 年 3 月 19 日から

決裁	事務局長	係

平成　　年　　月　　日

酒田市中小企業共済会共済金給付申請書

酒田市中小企業共済会長　宛

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

評議員氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

次の給付事由が発生したので、共済金の給付を申請します。

共済事由発生年月日	平成　　年　　月　　日	共済事由	1.結婚　2.子の出生　3.小学校及び中学校入学　4.住宅災害 5.重度障害　6.傷病　7.死亡	
申請金額	円	決定金額	円	※
給付対象者住所		給付対象者氏名		

＊共済事由１，２，３，６，７の場合は**必ず別紙「慶弔共済証明書」に記入、組合員押印のうえ提出してください。**　※

＊その他、本人死亡・住宅災害等の場合は、「事務の手引き」を確認のうえ必要書類を添付してください。

共済金振込口座

金融機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　1.銀行　2.金庫

支店名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　預金種目　1.普通　2.当座

口座番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　＊会員（給付対象者）名義口座を記載

フリガナ

口座名義＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※改定箇所　平成 21 年 3 月 19 日から

記入にあたってのご注意

以下の注意事項等をご確認のうえ、所定欄の必要項目を正確にご記入ください。

共済金の種類	支払事由・注意事項など
死亡弔慰金	・契約者のご家族(配偶者・子※1・父母)が死亡された場合にお支払いします。 ・該当の方の氏名、生年月日、年齢、性別、契約者との続柄、死亡年月日を記入してください。 ※1：妊娠7ヶ月以上の死産の場合も含みます。
傷病見舞金	・契約者が傷病により休業された場合にお支払いします。 ・傷病名、休業期間※1、給付済み期間※2、病院名および病院の電話番号・所在地を記入してください。 ※1：休業期間とは、就業不能で、かつ医師によって治療を受けた期間をいいます。 ※2：給付済み期間は、同一傷病によって既に給付を受けた場合に、その休業期間を記入してください。
結婚祝金 ~~銀婚祝金~~	・契約者のご結婚、~~銀婚記念~~の際にお支払いします。 ・配偶者の氏名、生年月日、婚姻届提出日※1、事由（結婚~~または銀婚記念~~）、および結婚の場合は婚姻届を提出された市区町村役所名を記入してください。 ※1：婚姻届提出日とは、結婚式を挙げた日ではありません。
出生祝金	・契約者のお子様の出生時にお支払いします。 ・お子様の氏名、生年月日を記入してください。
就学祝金	・お子様の氏名、生年月日、入学年月日、学校名、入学された学校の区分を記入してください。 ・契約者と同一生計のお子様が、「学校教育法」にもとづく小学校・中学校・~~高校・大学（短期大学・専門学校を含む）~~ またはこれと同程度の教育段階の学校（教育施設）へ入学された際にお支払いします。
勤続祝金	・契約者が、団体に一定期間所属された場合にお支払いします。 ・団体所属期間（加入年月日、勤続年数）を記入してください。
退職餞別金	・契約者が団体に3年以上所属のうえ、退職される際にお支払いします。 ・団体への加入年月日、退職年月日、退職事由を記入してください。

＜その他＞

1．複数の方について同時に同じ支払事由が発生した場合は、お手数ですが複数枚のご記入をお願いします。ただし、双子以上の死産の場合はその旨を備考欄に記入のうえ、1枚のみご提出ください。

2．住宅災害見舞金、契約者ご本人の死亡弔慰金・重度障害見舞金の場合は、この証明書は使用いただけません。別途、提出書類が必要となりますので、全労済までお問い合わせください。

＜団体のご担当者様へ＞

団体名・代表者名および押印のないものは無効となります。必ずご記入・押印をお願いします。

組合員居住地（勤務地）の所在する都道府県の全労済の会員たるまたは、当該職域内（生協ごとの定款で定めた区域）に勤務する全労済の会員たる

生活協同組合　御中

▼必要事項を正確に記入してください。

総合（慶弔）共済　証　明　書

〈共済金請求に伴う個人情報の取り扱いについて〉
①支払請求書に記載されている個人情報、添付いただいた書面に記載されている個人情報等は、法律に定められた場合を除き、共済金支払等に関する業務や全労済の事業・各種商品・サービスの案内等の目的に利用し、他の目的には利用いたしません。
②前記個人情報は、全労済が適切かつ厳重に管理し、一定期間を経過したものは内部に定めたルールに従い責任を持って処分します。

慶弔

契約者→団体→生活協同組合へ

契約者（組合員）	契約者氏名（フリガナも必ず記入してください。）		契約者印	生年月日
	フリガナ			平成・昭和・大正・19　年　月　日
	氏	名		

共済金の種類	証明内容			
死亡弔慰金	該当者氏名		生年月日	性別
	フリガナ		平成・昭和・19・20　年　月　日	1．男　2．女
	氏	名		
	契約者との続柄（該当するものに○をつけてください。）			死亡年月日
	父母（配偶者の父母含む）　配偶者　子（妊娠7カ月以上の死産含む）			平成・20　年　月　日
傷病見舞金	傷病名			
	休業期間	平成・20　年　月　日 ～ 平成・20　年　月　日（　日間）		
	給付済期間	平成・20　年　月　日 ～ 平成・20　年　月　日（　日間）		
	病院名		電話番号	（　）
	所在地			
結婚祝金 ~~銀婚祝金~~	配偶者氏名		生年月日	婚姻届提出日
	フリガナ		平成・昭和・19　年　月　日	平成・昭和・19　年　月　日
	氏	名		
	事由（該当するものに○をつけてください。）		婚姻届出役所名（事由が「1.結婚」の場合のみ記入してください。）	
	1．結婚　~~2．銀婚記念~~			
出生祝金	子の氏名		生年月日	
	フリガナ		平成・20　年　月　日	
	氏	名		
就学祝金	子の氏名		学校名	
	フリガナ		（1．小学校　2．中学校　~~3．高校　4．大学（短大・専門学校を含む）~~）	
	氏	名		
	生年月日	平成・昭和・19・20　年　月　日	入学年月日	平成・20　年　月　日
~~勤続祝金~~	団体所属期間	平成・昭和・19・20　年　月　日から加入	勤続（10・20・30）年	
~~退職餞別金~~	団体加入年月日	平成・昭和・19・20　年　月　日	退職年月日	平成・20　年　月　日
	退職事由	1．定年退職　2．その他退職（　）		
備考				

上記の共済金請求に該当する事由があったことを証明します。

20　年　月　日

団体名　酒田市中小企業共済会

代表者名　会長　　印

県番号　団体番号

組合員番号