

贈与金申請書

- 1 公傷見舞金 6 出 産 祝 金
- 2 死亡弔慰金 7 入 学 祝 金
- 3 出産手当金 8 結 婚 祝 金
- 4 災害見舞金 9 傷病退職せん別金
- 5 特別災害見舞金 10 退職せん別金

¥ _____

| | | | |
|------|-----|-----|---|
| 事務局長 | 課 長 | 係 長 | 係 |
| | | | |

(給与担当)

| | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|-------|----|----|--------------|
| 申 請 理 由 | | | | | | | 課 長 |
| 発 生 年 月 日 | 年 | 月 | 日 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | |
| 入 社 年 月 日 | 年 | 月 | 日 | 添付書類 | | | 係 長 現 業 長 |
| 贈与部規則第2条により 公傷見舞金 を申請します。 年 月 日 共済組合員番号 - | | | | | | | |
| 所 属 | 氏名 | | | | | 印 | |
| 上記の事実が相違ないことを証明します。 | | | | | | | |
| 所 属 長 | | | | 印 | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> </div> | | | | | | | |
| 受 付 日 | | | | 支 払 日 | | | |

(注)

1. 共済組合員番号を必ず記入して下さい。
2. 右の押印欄は、所属会社の総務・人事担当者（業務を委託している場合は受託会社）が押印して下さい。
3. 申請者が管理職以上の場合は、所属長欄に上位職者の承認印を得て下さい。