

贈与金申請書

- 1 公傷見舞金
- 2 死亡弔慰金
- 3 出産手当金
- 4 災害見舞金
- 5 特別災害見舞金
- 6 出産祝金
- 7 入学祝金
- 8 結婚祝金
- 9 傷病退職せん別金
- 10 退職せん別金

¥ 70,000-

| | | | |
|------|----|----|---|
| 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 | 子 | 氏名 | 年齢 |
| 入社年月日 | 年 | 月 | 日 | 添付書類 | 医師証明書 | | 係長 現業長 |
| 贈与部規則第2条により 出産手当金 を申請します。 年 月 日 共済組合員番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | | | | |
| 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 | | | |
| | | | | | | | |
| 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。