

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

¥

事務局長	課長	係長	係

(給与担当)
課長

申請理由							
発生年月日	年	月	日	続柄	氏名	年齢	
入社年月日	年	月	日	勤続年数	年 月		係長 現業長
贈与部規則第2条により 退職せん別金 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 blue; width: 100%; height: 100%; transform: rotate(-45deg);"></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。