

給付番号

永年在会祝金請求書 兼 変更届

江東区勤労者福祉サービスセンター 理事長殿

平成 年 月 日

江東区勤労者福祉サービスセンターの事業に関する規則に基づき、永年在会祝金を請求いたします。

金額	+	万	千	百	十	円
		¥	5	0	0	0

(祝金は区内共通商品券に代えて支給いたします)

事業所名

会員住所

会員番号

6	0	1	5	9	1														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 会員氏名
 (請求者)

⑩

電話番号

()

委任状

代理人氏名

永年在会祝金受領を上記、代理人に委任します。

平成 年 月 日

会員氏名

⑩

領収書

金額

+	万	千	百	十	円
	¥	5	0	0	0

上記永年在会祝金受領を領収しました。

平成 年 月 日

受領者氏名

⑩

※委任状と領収書の印は別のを押して下さい。

給付の請求は、他の請求と同様、給付事由の発生した日（在会満25年目に達した日）から1年以内となります。

ご記入いただいた個人情報は、当センターの事業に関する規則に基づき、貴殿に対する会員サービス提供のみに利用いたします。

【事務局記入欄】

変更事項	
1. 氏名	
2. 住所	
3. 電話	
4. 同居家族	
5. その他	
()	
入	
力	

事務局長	所長	支払	入力	受付
入会日	昭和・平成 年 月 日			

受付印