給付番号	

永年在会祝金請求書 兼 変更届

																			令和	П	年		月	В
江東区勤労者福祉サービスセンター理事長 殿																								
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。																								
			Ē	青习	Ŕ₹	E P	頂	¥	f	Ţ	5	(О	()	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 会員氏名 (請求者)																								
会員番号	6	0	1	5	9	1																		
会員住所	∓										•						Í	電話番	号	()		
																•								

11.1				頁 .	収	書						
代理人氏名					金	額	¥	5	0	0	0	
永年在会祝金受領を上記代理人に委任します。						上記永年在会祝金を領収しました						
令和	年	月	日			수 <u>.</u>	和	年	_	月	日	
会員氏名					受領者	皆氏名						

※ 委任状と領収書の印は別のものを押してください。

給付の請求は、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 カ

受付	入力	支払	所長	事務局長
入会日		年	月	日

受	付	印	