# 給付金請求書　兼　変更届

令和　　年　　月　　日

**江東区勤労者福祉サービスセンター理事長　殿**

下記給付事由により、給付金を請求します。

| 請求金額 | | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

**給付の受領を＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に委任します。**

（代理人が窓口で受領する場合のみ記入してください）

| | | | |
|---|---|---|---|
| **会員番号** | 1 2 4 0 6 4 | **請求者氏名（会員）**<br>**（自署）** | |
| **自宅住所** | 〒　　－ | **電話番号**<br>**（日中連絡可能）** | －　　－<br>**会社 ・ 自宅 ・ 携帯** |

**窓口**

令和　　年　　月　　日

**領　収　書**

（代理人が受領する場合は代理人の氏名）

**上記金額を受領しました。**

**受領者氏名**

| **振込先**<br>**（会員名義）** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫<br>信用組合 | 本・支店<br>出張所 | 支店コード | | |
| 口座の種類 | 普通・当座 | 口座番号 | | | |
| 口座名義人<br>（カタカナ記入） | | | | | |

※P56の証明書類を必ず添付してください。

※該当する給付金の番号に〇をつけ、必要事項（右側の部分）を記入してください。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1.結婚　2.銀婚　3.金婚 | 配偶者氏名 | | 婚姻受理日 | S・H・R　　年　月　日 |
| 4.還暦 | 本人氏名 | | 生年月日 | S　　年　月　日 |
| 5.出生 | 出生児氏名 | | 生年月日 | R　　年　月　日 |
| 6.入学（小学校・中学校） | 入学者氏名 | | 生年月日 | H・R　　年　月　日 |
| 7.入院見舞金 | 入院期間 | R　　年　　月　　日～　　年　　月　　日（　　日間） | | |
| 8.障害見舞金 | 手帳交付日 | 発行年月日　R　　年　月　日 | | |
| 9.住宅災害見舞金 | り災証明書 | り災年月日　R　　年　月　日 | | |
| 10.死亡弔慰金 | 死亡者氏名 | | 死亡日 | R　　年　月　日 |
| | 死亡者続柄 | 配偶者　・　子　・　親 | | |

※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します。

**※入会後６カ月を経過した後に発生した事由に支給されます。※請求期間は事由発生日から１年以内です。**

【事務局記入欄】

変更事項

| | |
|---|---|
| 1.氏名　2.住所　3.電話(携帯等)<br>4.その他（　　） | |
| 入力 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 入会年月日 | S・H・R　　年　月　日 | | | |
| 給付番号 | | | | |
| 受付 | 入力 | 支払 | 所長 | 事務局長 |
| | | | | |

| 受付印 |
|---|
| |