

永年在会祝金請求書 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

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。

請求金額	¥	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

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下さい)

事業所名		会員氏名	
会員番号	124064	日中ご連絡のつく電話番号	-
会員住所	〒 -		

窓口	領収書					
	金額	<table border="1"> <tr> <td>¥</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table>	¥	5	0	0
¥	5	0	0	0		
	上記永年在会祝金を受領しました 令和 年 月 日 (代理人を受領する場合代理人名) 受領者氏名 (自署)					
郵送	(<input type="radio"/>) 右記住所への送付を希望します。[送付先：事業所住所・会員住所] 氏名 (自署) _____					

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(携帯等)
4. その他 ()

入力	
----	--

入会年月日	H	年	月	日
給付番号				
受付	入力	支払	所長	事務局長

受付印