

(1事由につき1枚使用)

裏面も記入してください

給付金請求書

(公財) 大田区産業振興協会理事長 宛
規程に基づき請求します。

_____年 月 日

請求金額	万	千	百	十	一	円
------	---	---	---	---	---	---

請求者	会員番号											加入日	年	月	日	
	会員氏名											電話番号	(自宅/事業所/携帯)			
	会員住所	〒														

* 「会員死亡弔慰金」の請求の場合は以下「代理人」欄を記入してください。

代理人請求者		電話番号	(自宅/事業所/携帯)
会員との関係			

振込依頼書

上記請求の給付金を下記口座へ振り込んでください。

請求者(会員) または代理請求者 氏名: (自署) _____

※会員本人の口座に限ります(会員死亡弔慰金の請求の場合は代理請求者の口座)。

<振込先口座> 下記の1または2のいずれかを選択し、ご記入ください。

1. ゆうちょ銀行以外

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合										本・支店名	本店 支店	
口座番号 (右詰めで記入)	1. 普通											フリガナ	
	2. 当座											口座名義	

2. ゆうちょ銀行

金融機関	ゆうちょ銀行										店番 (3桁の漢数字)		通帳の見開きに 記載があります。
口座番号 (右詰めで記入)											フリガナ		
											口座名義		

※ご記入いただいた個人情報は、当該給付金支給目的以外には利用しません。

入力

担当	係長	課長

受付

受付印

給付内訳

裏面

※請求する給付の種類に○印を付け、必要事項をご記入ください。

給付の種類	内容	添付する証明書類
<input type="checkbox"/> 結婚 20,000円 <input type="checkbox"/> 銀婚 10,000円 <input type="checkbox"/> 金婚 10,000円	婚姻届日： 年 月 日 配偶者氏名： (よみがな) 配偶者生年月日： 年 月 日	結婚：婚姻届受理証明書もしくは夫婦の戸籍謄本 ※1回に限ります。 銀婚・金婚：入籍日から25年・50年経過後の戸籍謄本
<input type="checkbox"/> 20歳 10,000円	生年月日： 年 月 日	健康保険証又は運転免許証
<input type="checkbox"/> 出生 10,000円	子の氏名： (よみがな) 続柄： 子の生年月日： 年 月 日	母子健康手帳（表紙及び親子関係が分かる面）、出生届受理証明書、戸籍謄本のいずれか一つ
<input type="checkbox"/> 小学校入学祝品 5,000円 <input type="checkbox"/> 中学校入学祝品 5,000円	子の氏名： 続柄： 入学日： 年 月 日 学校名：	就学通知書、健康保険証、在学証明書のいずれか一つ
<input type="checkbox"/> 継続祝品 5,000円 ※右欄にも○をつけてください	5年・10年・20年・30年	必要なし
<input type="checkbox"/> 入院見舞金 10,000円	入院期間： 年 月 日～ 年 月 日	14日以上入院期間が記載されている病院の領収書又は診断書 ※傷病及び回数にかかわらず同一年度内に1回に限ります。
<input type="checkbox"/> 障害見舞金 20,000円	身体障害者手帳取得日： 年 月 日	身体障害者手帳 ※入会後に生じた事由により、初めて身体障害者になったときに請求できます。
<input type="checkbox"/> 住宅火災見舞金 10,000円	発生日： 年 月 日	消防署で発行する罹災証明書
<input type="checkbox"/> 会員死亡弔慰金 ※右欄にも○をつけてください 30,000円(5年以上) 10,000円(5年未満)	会員歴： 5年以上・5年未満 死亡日： 年 月 日	・死亡事項と請求者との続柄が記載されている戸籍謄本又は住民票 ・振込先の口座番号 ※会員死亡の場合、受取人として請求できる範囲は、次のとおりです。1. 配偶者 2. 子 3. 父母 4. 孫 5. 祖父母 6. 兄弟姉妹
<input type="checkbox"/> 家族死亡弔慰金 10,000円 ※右欄にも○をつけてください	対象者： 配偶者・親(父・母)・子 死亡者名： 死亡日： 年 月 日	・死亡事項と請求者との続柄が記載されている戸籍謄本又は住民票 ・24週以上の死産のときは、医師の証明書又は死産届出受理証明書 ※父母の場合、実父母・養父母にかかわらず、父母それぞれ1回に限ります。

(重要) 給付金請求時に必要な書類は、写しをもって請求することができます。

ご不明な点は電話でお問合せください。 ☎ 03-3733-6107 (平日9:00~17:00)

また、以下の点をご確認ください。

- 請求金額に誤りはありませんか。
- 請求内容について記入漏れはありませんか。
- 請求者の口座情報に誤りはありませんか。
- 添付する証明書類に不足はありませんか。