（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　　　　　　　　　　　　申請日：西暦　　　年　　月　　日

規程に基づき請求します。

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 〒 |
| 事業所名 |  |
| ＊会員死亡弔慰金請求の場合は以下を記入してください。上記の会員捺印は不要です。 |
| 請求者氏名 |  | 電話番号 | (自宅/事業所/携帯) |
| 会員との関係 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **領　収　書**【本人受取の場合】

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

 上記金額（または相当額の商品券類）を領収しました。 西暦　　　年　　月　　日 会員氏名：　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【代理人受取の場合】**委　任　状**私は給付金の受領を　　　　　　　　　　　　　　に委任します。西暦　　　年　　月　　日会員氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　 | **領　収　書**

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

左記委任に基づき上記金額（または相当額の商品券類）を領収しました。西暦　　　　年　　月　　日　　　代理人氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **振　込　依　頼　書**【振込の場合】上記請求の給付金を下記口座へ振り込んでください。　　　　会員または請求者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　※会員本人(会員死亡弔慰金の場合は請求者)の口座に限ります。金融機関名：　　　　　　　　　　　　　　銀行・信用金庫・信用組合　　　　　　　　　支店（店番　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座番号左詰めで記入 | 普通･当座 |  |  |  |  |  |  |  | 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 |
| [　　]結婚(3105)　20,000円[　　]銀婚(3106)　10,000円[　　]金婚(3107)　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 |
| [　　]成人(3104)　10,000円 | 生年月日：　　　　　　年　　　月　　　日 | 健康保険証又は運転免許証 |
| [　　]出生(3204)　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、出生届受理証明書、戸籍謄本のいずれか一つ |
| [　　]小学校入学祝品(3205) 5,000円[　　]中学校入学祝品(3206) 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 |
| [　　]継続祝品　5,000円 ※右欄にも○ | 5年(3111)・10年(3115)・20年(3116)・30年(3117) | 必要なし |
| [　　]入院見舞金(2205) 10,000円 | 入院期間：　　　年　 月　 日～　　　年　 月　 日 | 14日以上の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。 |
| [　　]障害見舞金(2108) 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。 |
| [　　]住宅火災見舞金(2304) 10,000円 | 発生日：　　　　年　　月　　日 | 消防署で発行する罹災証明書 |
| [　　]会員死亡弔慰金 ※右欄にも○　　　　30,000円(5年以上)10,000円(5年未満) | 会員歴　5年以上(1105)・5年未満(1106)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 |
| [　　]家族死亡弔慰金 10,000円※右欄にも○ | 配偶者(1204)・親（父/母）(1202)・子(1205)死亡者名：死亡者の会員番号(会員のみ)：　　 －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・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）

* 請求金額の誤りはありませんか。
* 請求内容について記入漏れや捺印漏れはありませんか。
* 窓口で現金を受け取る場合、「領収書」欄の記入漏れや捺印漏れはありませんか。
* 窓口で現金を代理人が受け取る場合、「委任状」及び「領収書」欄の記入漏れや捺印漏れはありませんか。
* 金融機関への振込で受け取る場合、請求者の口座情報に誤りはありませんか。（捺印も必要です）

※会員死亡弔慰金の請求は振込のみです。

* 添付する証明書類に不足はありませんか。
* 窓口で手続きを行う場合、会員証と印鑑を持参してください。