

⑥-2 給 付 申 請 書

1 祝 金	01 結 婚	配偶者氏名 生年月日	年 月 日	婚姻届出 年 月 日	年 月 日	
	02 結婚記念 (25年・35年・50年)					
	03 成 人	氏 名		生年月日	年 月 日	
	04 還 暦	氏 名		生年月日	年 月 日	
	05 出 産	出生児氏名		出 生 年 月 日	年 月 日	
	06 入 学 (会員の子の小・中学校)	入学者氏名		学 校 名 入学年月日	小・中学校 年 月 日	
2 死 亡 弔 慰 金	01 本 人	死 亡 者 氏 名		死 亡 者 年 月 日	年 月 日	
	02 本人不慮の事故					
	03 本人交通事故					
	04 配 偶 者	死 亡 者 氏 名		死 亡 者 年 月 日	年 月 日	
	05 父 母					
	06 子(死産を含む)					
3 見 舞 金	01 障 害	手帳取得 年 月 日	年 月 日	身体障害者 手帳等級	級	
	02 傷 病	傷 病 名				
		休 業 期 間	年 月 日～ 年 月 日			
		休 業 日 数	01…14日以上 04…90日以上	02…30日以上 05…120日以上	03…60日以上	
		入 院 期 間	年 月 日～ 年 月 日			
		病 院 名	TEL			

申請内容等、ご不明な点は、八尾市共済センター（TEL072-991-5607）までお問い合わせください。

入学祝金（小・中学校）・成人祝金・還暦祝金・永年在会慰労金は共済センターよりお知らせします。