

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 二十歳	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 日 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 名 氏 名		死 亡 日 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 名 氏 名		死 亡 日 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		02・・・30日以上		03・・・60日以上
			04・・・90日以上		05・・・120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(TEL 072-991-5607)までお問い合わせください。

入学祝金(小・中学校)・二十歳祝金・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。