



広島市中小企業勤労者共済事業 給付金請求書

(公財)広島市文化財団 御中

請求日 年 月 日

事業所番号

事業所名

代表者名 印

下記のとおり給付事由が発生しましたので、必要書類を添え請求いたします。

受付番号	氏 名				給 付 事 由	事由発生日	給 付 金 額			
*	会員番号				永年勤続（10年・20年・30年） 入学 結婚 出産 成人 還暦 傷病（14～29日・30～59日・60～89日・90～119日・120日以上） 会員死亡（65歳未満・65歳以上） 家族死亡（配偶者・子・親）	平成・令和 年 月 日				
*	会員番号				永年勤続（10年・20年・30年） 入学 結婚 出産 成人 還暦 傷病（14～29日・30～59日・60～89日・90～119日・120日以上） 会員死亡（65歳未満・65歳以上） 家族死亡（配偶者・子・親）	平成・令和 年 月 日				
*	会員番号				永年勤続（10年・20年・30年） 入学 結婚 出産 成人 還暦 傷病（14～29日・30～59日・60～89日・90～119日・120日以上） 会員死亡（65歳未満・65歳以上） 家族死亡（配偶者・子・親）	平成・令和 年 月 日				
*	会員番号				永年勤続（10年・20年・30年） 入学 結婚 出産 成人 還暦 傷病（14～29日・30～59日・60～89日・90～119日・120日以上） 会員死亡（65歳未満・65歳以上） 家族死亡（配偶者・子・親）	平成・令和 年 月 日				
*	会員番号				永年勤続（10年・20年・30年） 入学 結婚 出産 成人 還暦 傷病（14～29日・30～59日・60～89日・90～119日・120日以上） 会員死亡（65歳未満・65歳以上） 家族死亡（配偶者・子・親）	平成・令和 年 月 日				
*	会員番号				永年勤続（10年・20年・30年） 入学 結婚 出産 成人 還暦 傷病（14～29日・30～59日・60～89日・90～119日・120日以上） 会員死亡（65歳未満・65歳以上） 家族死亡（配偶者・子・親）	平成・令和 年 月 日				
合 計						件				

〈添付書類〉

○ 給付事由発生証明書

※ 本人死亡の場合、医師の死亡診断書または死体検案書（写し可）が必要です。

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

審 査	回 送	入 力	通 知