決裁	事務局長	事務局次長	担当者	処理者

箕面市勤労者互助会共済金給付申請書

年　　月　　日

箕面市勤労者互助会
会　　長　　殿

会員コード □－□□□□－□□□□□

事業所名（フリガナ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

会員住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

会員氏名（フリガナ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の事由により、共済金の給付を申請します。

記

1．共済の事由　　□　住宅災害による同居親族の死亡弔慰金（５名まで）

□　会員の子が中学校に入学した時

2．入会年月日　　年　　月　　日

3．事由発生日　　年　　月　　日

なお、箕面市勤労者互助会から支給される共済金は、下記の私名義の口座へ振り込みして下さい。

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義
		１普通 ２当座		

※ 補　助　額	円	※ 備　考	

（注）※印欄は記入しないで下さい。