

様式第1号 (第10条関係)

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 - -

(フリガナ)
事業所名 _____

会員住所 _____

(フリガナ)
会員氏名 _____ (印)

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
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。