

(様式第13号)

岸和田市勤労者互助会 共済金給付申請書

年 月 日

岸和田市勤労者互助会 会長 様

会員番号 _____

事業所名 _____

会員住所 _____

会員氏名 _____ ㊟

※自署の場合は押印不要

下記のとおり共済事由が発生したので、関係書類を添えて共済金の給付を申請します。

記

1. 共 済 事 由 _____

2. 共済事由発生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3. 共 済 金 給 付 額 _____ 円

4. 受 取 方 法 1 口座振込方法 ・ 2 現金受領方式

		銀行・金庫	支 店
普通・当座	口座番号		フリガナ 口座名義