

複数の給付金を請求する場合は、
給付金ごとに作成ください。

互助会給付金請求書

会員番号	〇〇〇 第 〇〇〇〇 号	決定額	円
現職会員氏名	愛媛太郎	※(互助会記入欄)	
1 入院見舞金	保険医療機関名	入院日	年 月 日
		退院日又は現在入院中	年 月 日
2 災害見舞金	り災場所	り災年月日	年 月 日
	り災年月日		
3 結婚祝金	結婚年月日	配偶者氏名	
	1 初婚 2 再婚	年 月 日	
4 出産祝金	出生子氏名		続柄
			生年月日
5 入学祝金	入学者氏名		続柄
	1 小学校 2 中学校		生年月日
⑥ 銀婚祝金	婚姻年月日	配偶者氏名	
7 永年会員祝金	一般職 特別職	20年・30年 10年・15年	共済組合等加入日
			年 月 日
給付金振込指定金融機関名	①個人指定口座	(2)その他の口座	銀行 農協 金庫
上記のとおり請求いたします。			
令和 〇年 〇月 〇日			
請求者氏名 愛媛太郎			
上記の記載事項は、事実と相違ないことを認めます。			
令和 〇年 〇月 〇日			
所属所長 職名 〇〇〇市長 氏名 〇〇〇 〇〇〇			
一般財団法人愛媛県市町村職員互助会会長 様			

(注) 1 該当する給付の番号を○で囲んでください。
2 続柄は、現職会員との続柄を記入してください。
3 給付金振込指定金融機関名欄は、どちらかを○で囲んでください。(共済組合届出の「個人指定口座」へ送金する場合は、金融機関名等の記入は必要ありません。)

