

現職準会員給付金請求書

一般財団法人 兵庫県学校厚生会理事長 様

記入日 20 年 月 日

給 付 額
※ 円

下記のとおり請求します。

現職準会員番号	準会員又は請求者名（フリガナ）	準会員生年月日	
	続柄 (自署) ()	年 月 日	
現住所	〒 電話番号 () -		
1. 結婚祝金	配偶者名	結婚年月日	
		年 月 日	
2. 弔慰金	故準会員名（フリガナ）	死亡年月日	請求金額
	年 月 日	
	請求者受取金融機関		円
	銀行	支店	
		口座番号	
3. 災害見舞金	り災年月日	※	
	年 月 日	円	
	り災状況	<input type="radio"/> 住居の20%以上が焼失、損壊、流失 (全壊・大規模半壊・中規模半壊・半壊) 又は床上浸水	
		<input type="radio"/> 住居の10%以上、20%未満が焼失、損壊、流失(準半壊)	

※ 受付印

- 1 必要書類は、「給付内容と必要書類」をご覧ください。
- 2 「準会員又は請求者名（フリガナ）」の欄には、名前を自署することとし、諸事情により自署が難しい場合は、名前を記載し押印してください。
- 3 給付金は、登録口座へ振り込みますが、弔慰金は遺族（請求者）の口座に送金します。
- 4 ※欄は記入しないでください。