

# 公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター 共済金給付申請書兼証明書(全労済)と全福ネット共済保険金請求証明書

<あて先> 公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター  

**会員の方がご結婚された場合**  
 (お祝金のお支払いは事業所の口座になります)
 

 年 月 日  
 ご登録いただいている代表者  
 印を押してください

事業所名称 <b>ジョイブ商店</b>	事業所代表者名 <b>山田 花子</b> (印)
下記の事由があったことを証明します。	
会員番号 <b>1 2 3 4 5 0 0 1</b>	会員氏名 <b>〇〇 △△△</b> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 5px; padding: 2px;">結婚後のお名前</span>
生年月日 ××年×月×日	入会月 ××年×月

公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター独自慶弔共済金給付事業実施要綱により、下記のとおり共済金を請求します。

サービスセンター独自給付金等	結婚祝	配偶者氏名(フリガナ) 〇〇 △△	婚姻届出日 ××年×月×日	婚姻届出役所 〇〇市役所・区役所
		配偶者氏名 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 5px; padding: 2px;">配偶者の方のお名前</span>	祝を迎えた日 年 月 日	婚姻届出役所 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 5px; padding: 2px;">婚姻届を提出された日</span>
		子の氏名(フリガナ)	出生日 年 月 日	婚姻届を提出された役所名
		子の氏名	学校名	入学日 年 月 日
	1 小学校入学祝			
	2 中学校入学祝			年 月 日
	1 成人祝	祝を迎えた日 年 月 日	(注) ・結婚・出生祝の時は「変更届」を添付して下さい。 ・古希祝はお祝い品になりますので、サービスセンターから郵送される「古希祝品申込書」を添付して下さい。 ・会員本人死亡(その他)については別途添付書類が必要です。 対象については「全福ネット慶弔共済保険・独自慶弔共済について」をご確認ください。	
	2 古希祝			
	会員本人死亡(その他)	死亡日 年 月 日		

公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター全福ネット慶弔共済保険給付事業実施要綱により、下記のとおり保険金を請求します。

全労済	還暦祝	祝を迎えた日 年 月 日		
	家族死亡	死亡者氏名	死亡日 年 月 日	
全福ネット慶弔共済保険金	傷病休業保険金	傷病名	先休業期間におけるご請求(受取)済期間	
		休業期間 年 月 日 ~ 年 月 日	1 なし 2 一部請求(受取)済 年 月 日分まで	
		1 14日以上30日未満 2 30日以上60日未満 3 60日以上90日未満 4 90日以上120日未満 5 120日以上		
		会員本人死亡	死亡日 年 月 日	事故日(不慮の事故・交通事故の場合記入) 年 月 日
			1 疾病による死亡 2 不慮の事故による死亡 3 交通事故による死亡	年齢 満 才
	重度・後遺障害	症状固定日 年 月 日	事故日(不慮の事故・交通事故の場合記入) 年 月 日	
		1 疾病による重度障害 2 不慮の事故による重度・後遺障害 3 交通事故による重度・後遺障害	年齢 満 才	
	住宅災害	罹災物件住所	罹災日 年 月 日	
		1 火災 2 自然災害 3 床上浸水		

(注) ・全労済給付については、「**保険金請求書兼証明書(一括用)(全労済提出用)**」を添付して下さい。  
 ・会員本人死亡・重度・後遺障害・住宅災害については別途添付書類が必要です。

※コピーしてご利用ください。