

## 慶弔金給付申請書

	申請日	年 月 日
申請者氏名	㊦	加入者氏名
加入者番号		加入年月日 年 月 日
住所		

共済事由	内 容				
結 婚	結婚年月日	年 月 日	配偶者		
出 生	出産年月日	年 月 日	名 前	男・女	
入 学	入学年月日 学校名	年 月 日 学校	児童名		
銀 婚	結婚年月日	年 月 日	配偶者		
退 職	退職年月日	年 月 日			
本人死亡	死亡年月日	年 月 日	死亡原因	1. 事故 2. 普通	
障 害	認定等級	身体障害等級 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14			
家族死亡	死亡者名		男・女	年齢	満 歳
	続 柄	父、母(実・養・義・継)、配偶者、子、兄、弟、姉、妹 同居の親族(続柄)			
	死亡年月日	年 月 日			
入 通 院	入院	傷病名	原因	1. ケガ 2. 病気	
		期 間	年 月 日～ 年 月 日	計	日
	通院	傷病名	原因	1. ケガ 2. 病気	
		期 間	年 月 日～ 年 月 日	計	日
傷害見舞	休業期間	1. 14日以上 2. 30日以上 3. 90日以上			
住宅災害	発生年月日	年 月 日	災害の程度	%	

### 《 厚 生 部 記 入 欄 》

受理日	年 月 日	申請日	年 月 日
給付日	年 月 日	金額	円
担 当		備 考	