



- ・1事由につき1枚ご記入ください。(コピーしてご使用ください。)
- ・会員本人の直筆にてご記入ください。(ボールペン)
- ・郵送または窓口にてご提出ください。(FAX不可)
- ・原則、会費引落口座(事業所口座)へお振込みいたします。

【祝金】給付金請求書兼証明書(兼変更届)

一般財団法人いわき市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

請求日	年	月	日	会員氏名 (給付金受取人)	フリガナ	結婚祝金の場合:旧姓 ()
会員番号				会員生年月日	年	月 日

一般財団法人いわき市勤労者福祉サービスセンターの事業規則に基づき、下記の通り必要書類を添えて給付の支払を請求し、それに伴い下記の事項を変更いたします。なお、貴サービスセンターが必要と判断した場合、調査等を行っても異存ありません。

事由	給付額	添付書類(写し)	内容(*箇所は登録内容を変更します。)						
結婚	25,000	次のいずれか一つ ・婚姻届受理証明書 ・戸籍(謄本・抄本)	婚姻届出日		*新姓名(フリガナ)				
			年	月	日	フリガナ			
			*新住所		※姓を変更した場合、会員証を再発行するため「旧姓の会員証」を併せてご提出ください。				
			配偶者氏名(フリガナ)		配偶者生年月日				
			フリガナ		年 月 日				
出生	一子 二子	15,000	出生15日以降に 取得した住民票 (世帯全員の写し)		給付事由	出生児氏名(フリガナ)	出生日	性別	
	三子 (以降)	30000 ※R7.3.31以前の 出生の場合、 一律15,000円の 給付となります。	※14日以内で亡くなられた場合、祝金の給付対象外となります。子の死亡弔慰金に該当いたしますので別様式でご請求ください。		該当するものに○を記入	フリガナ	年 月 日		
			第一子・第二子		第 子 (第三子以降)		年 月 日		
入学	小学 中学 高校	10,000	次のいずれか一つ ・入学通知書 ・合格証明書 ・生徒手帳 ・在学証明書		入学児氏名(フリガナ)		続柄	入学児 生年月日	性別
			フリガナ				年 月 日		
			入学日		学校名		小学校・中学校・高校		年 月 日
			配偶者氏名(フリガナ)		配偶者 生年月日		年 月 日		
			フリガナ		年 月 日				
二十歳	10,000	不要	事由発生日以降に 取得した戸籍 (謄本・抄本)		婚姻届出日		年 月 日		
還暦	10,000	不要	会員の生年月日		年 月 日				
在会	10年	10,000	不要	給付事由		当センター入会日		年 月 日	
	20年	20,000		該当するものに○を記入					
	30年	30,000		10年・20年・30年					
退会	10,000	不要	当センター脱会日		年 月 日		※60歳以上かつ在会5年以上の場合に限りです。 「退会届」の提出がまだの方は、会員証と併せてご提出ください。 会員本人の口座へのお振込みを希望する場合は、通帳の写しを添付してください。 「会員が死亡した場合」、「重度障がい見舞金の給付に該当した場合」、「除名による退会の場合」は、給付の対象外となります。		

(注)結婚、出生、入学、銀婚、二十歳、還暦祝金につきましては、事由発生日が“入会后1年未満の場合”、『半額給付』となります。


給付金の請求は事由発生日から3年を超過する前に請求してください。

上記のとおり、給付事由があったことを証明します。

年 月 日

事業所名
(個人会員の場合は
現在の勤務先名)

代表者名
(個人会員の場合は
会員本人の氏名・押印)



請求金額	会員請求金額	支払決定額	減額理由
	円	円	1.入会発行日から1年以内