給付金額							円

理事長	事務局長	次　長	担　当	入　力

（財）乙訓勤労者福祉サービスセンター給付金請求書

給付金種目		サービスセンター記入欄（コード）

給付原因となる者の氏名		事由発生日	会員との続柄

上記給付金にかかる証明書を添付し提出します。

会員番号　　会員名　　㊞

会員住所

上記給付金の請求及び受領については私が所属する下記事業主に権限を委託します。。

上記会員の給付金を請求します。　　平成　　年　　月　　日

事業所No.

事業所名

事業主名　　㊞

電　話

個人口座振込の場合は記入して下さい。（※会費引落口座への振込の場合は記入しないで下さい。）

銀行　　普通

金庫　　支店　　No.

農協　　当座

フリガナ

口座名義

※この請求書に必要書類を添付の上ご請求下さい。

※この請求書は、FAXでは受付できません。

※この請求書不足の場合、複写し使用されても差しつかえありません。