

給付									
金額									円

理事長	事務局長	次長	担当	入力

(一財) 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			
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。

事業所・会員コード \_\_\_\_\_ 会員名 \_\_\_\_\_ (印)

会員住所 \_\_\_\_\_

上記給付金の請求およ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。 \_\_\_\_\_ 年 月 日

事業所コード \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

事業主名 \_\_\_\_\_ (印)

電話 \_\_\_\_\_

※個人会員の方は、事業所名に「個人会員」、事業主名に「お名前」をご記入、押印ください。

上記給付金は下記口座にお振り込みください。

銀行	普通	
金庫	支店	No.
農協	当座	

フリガナ \_\_\_\_\_

口座名義 \_\_\_\_\_

※個人口座へ振込の場合は記入が必要です。  
 ※会費引落口座、振込先登録済口座への振込の場合は記入は不要です。

- この請求書に必要書類を添付の上ご請求下さい。
- この請求書はファックスでは受付できません。
- この請求書はコピーして使用されても差し支えありません。