

# 共 済 給 付 請 求 書

整理番号

※組合加入後6ヶ月経過したとき給付の資格が発生します。(全労済給付分は別途定めによる)

※給付の事項が発生してから2年経過しても請求がない場合、受給の資格を失います。

※給付請求は、太枠内を記入し毎月15日までに組合へ提出して下さい。15日までに提出された請求に対し、その月の末日に振込手続きを行います。受領口座への入金、翌月5日頃となります。

※上積給付・花輪等、通夜・告別式にお届けしているものについては、現金(現物)給付をもって共済給付に代えさせていただきます。

①組合員氏名			②所属・部会		
③住 所	〒 -			④電話番号	( )
⑤請求する給付の種類 <small>(該当する給付の番号を○で囲んであります)</small>	1. 組合員結婚祝金    2. 組合員成人祝金    3. 組合員敬老祝金 (80・88・100歳) 4. 出生祝金    5. 就学祝金    6. 卒業祝金 7. 組合員傷病見舞金 (入院期間: _____ 日間/傷病名: _____) 8. 組合員死亡見舞金上積給付 (組合加入後: 3年未満・10年未満・10年以上) 9. 65歳以上組合員死亡見舞金    10. 配偶者死亡見舞金    11. 親の死亡見舞金 12. 子の死亡見舞金    13. 花輪給付 (組合員死亡・配偶者死亡・親の死亡・子の死亡) 14. <u>組合員傷害事故入院見舞金</u> ( _____ 日間)    15. <u>組合員死亡見舞金</u> (基本・傷特) 16. <u>組合員交通災害共済見舞金</u> (死亡・入院: _____ 日間・通院: _____ 日間) 17. <u>組合員住宅災害見舞金</u> 18. <u>組合員重度障害見舞金</u> (基本・傷特) 19. <u>組合員後遺障害見舞金</u> ( _____ 級) 20. <u>組合員弔慰見舞金</u> (組合員死亡・配偶者死亡・親の死亡・子の死亡)				
⑥給付事項発生日	年      月      日				
⑦ <b>5</b> 欄の給付対象となる 家族の氏名・続柄	ふりがな.....		生年月日      年      月      日 続 柄 (      )		
⑧共済金受領口座	ゆうちょ記号番号	1		0	-
	名 義 人				
上記の通り、請求します。					
年      月      日			請求者 (給付金受取人)		
大森建設組合組合長 殿			氏 名 <span style="float: right;">㊞</span>		

(注意事項) ①傷病見舞金の請求は、入院期間のわかる書類(退院証明書等)を添付してください。

②下線の共済は全労済からの給付となるため、別途指示書類を添付していただきます。また、下記※印に該当する場合、全労済からの共済給付の資格がありません。

※2002年8月以降に組合に加入し、満75歳に達した組合員。

※組合加入時に満60歳以上であった組合員。

※組合員重度障害見舞金を受給した組合員。

組合取扱欄 (以下は記入しないで下さい)

共 済 給 付 金 額						現金給付	
1.	現振	円	5.	現振	円	取扱役員	
2.	現振	円	6.	現振	円	受 付	年 月 日 確認
3.	現振	円	7.	現振	円	支 給	年 月 日 確認
4.	現振	円	合 計		円		(2018.12.)