

自主福祉給付申請書

JAM井関農機労働組合松山支部 支部長殿

自主福祉規定に基づき、下記事由により給付申請致します。

給付事由 (下表より該当項目に○を付けてください)

慶弔慰金	救済金	年金給付金	脱退一時金
小学校入学祝金 組合員死亡見舞金 配偶者死亡見舞金 父母・子女死亡見舞金 子女出生祝金	差額ベッド救済金	遺族年金 廃疾年金 休職者共済掛金 身体障害者自立更生資金	定年退職祝金

黒ボールペンで自筆記入・ご捺印ください。

申請日

年 月 日

申請者	所属・氏名・捺印		住所	〒		
	部・課					
	印		TEL	()	-	
*対象者	氏名				続柄	
	氏名				続柄	
*確認者	所属・氏名・捺印		住所	〒		
	部・課					
	印		TEL	()	-	

* 対象者とは、入学祝金は入学者・死亡見舞金は死亡者・出生祝金は生まれた子供・その他は本人

* 確認者とは支部では職場委員、分会では分会長・副分会長、出向先では出向先の代表者(他の出向者でも可)

給付認定書

上記の通り給付事由を確認しましたので規定に基づく金額を給付いたします。

給付事由		加入年月	年 月
給付金額		加入月数	ヶ月
殿	JAM井関農機労働組合松山支部 支部長 印		

上記金額を確かに領収しました。

年 月 日	印
-------	---

※ 振込の場合はその受領書をもって領収書に代えさせていただきます。

※ 別途必要書類の提出を頂くことがあります。