

※ 請求書は、郵送または
直接事務局の窓口にお願
いします。

記入例
(会員の死亡)

様式第12号(第10条関係)

勤労者福祉共済給付金請求書

次の三条市勤労福祉共済給付金について、証明書を添えて請求します。

金額	拾	万	千	百	十	円
	¥	3	0	0	0	0

給付の種類	給付事由の内容		
	発生又は届出の年月日	給付該当者の氏名 <small>ふりがな</small>	会員との続柄
死亡弔慰金	令和〇年〇月〇日 (死亡日)	にいがた いちろう 新潟 一郎 (死亡者の氏名)	本人

(注) 死亡、成人、結婚、出産、入学又は銀婚の給付該当者が市内居住者の場合は、添付書類は不要です。

口座振込みを希望する場合は、次の事項を記載してください。	
金融機関名	〇〇 銀行 信金・信組 〇〇 本店 労金・農協 支店
預金種類	普通
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇
フリガナ	にいがたはなよ
口座名義	新潟花代

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 三条市長

申請者 会員番号 〇〇〇-〇〇
住所 三条市〇〇町〇丁目〇番〇号
氏名 新潟 一郎
相続人 新潟花代

※連絡先 事業所名 三条共済株式会社
電話番号 0256 (34) 5511

処理欄	市民窓口課		担当	
-----	-------	--	----	--