

※ 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

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
	¥	1	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 <sup>ふりがな</sup>	会員との続柄
傷病見舞金	平成〇年8月24日～ 平成〇年10月10日 (48日間)	さんじょう たろう 三 条 太 郎	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 <b>銀行</b> 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	さんじょうたろう
口座名義	三 条 太 郎

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 三 条 太 郎

※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
-------	-------	-----