

三浦半島中小企業勤労者福祉サービスセンター給付金請求書

年 月 日

(公財)横須賀市産業振興財団 理事長 様

記入例

住所 横須賀市本町〇-▼
 フリガナ シラ ▼△
 氏名 三浦 ▼△ 印

次のとおり請求します。

請求金額	+	万	千	百	+	円
		¥	5	0	0	0

給 付 請 求 事 由	<input type="checkbox"/> 結婚	本人	配偶者氏名 (フリガナ) 生年月日 年 月 日生	届出役所名 婚姻届提出日 年 月 日
	<input checked="" type="checkbox"/> 子の出生	本人	病院名 〇▼□〇▼病院 住所 横須賀市〇〇〇00-00	出生日 20〇〇年 5月 〇〇日 出産児名 (フリガナ) (男・女) 三浦 □□ (シラ □□)
	<input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校	本人の子	入学児氏名 (フリガナ) 生年月日 年 月 日生	入学年月日 年 月 日 学校名
	<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 配偶者・子 <input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 義父・義母	死亡者氏名 (フリガナ) 性別 (男・女) 年齢 (才)	死亡年月日 年 月 日
	※仏壇、神仏具、墓石などが会員証提示で割引になるカタログを希望 (する・しない)。			
	<input type="checkbox"/> 勤続祝金 <input type="checkbox"/> 10年 <input type="checkbox"/> 15年 <input type="checkbox"/> 20年 <input type="checkbox"/> 25年 <input type="checkbox"/> 30年	本人	勤続事由確定日 年 月 日	就職年月日 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

20〇〇年 5月 〇〇日

所在地 横須賀市本町〇〇-▲

会社印

事業所名 (株)三浦半島〇〇

代表者氏名 三浦 ●●

代表者印

注) 給付金を請求できる期間は事由発生後3年間です。

注) 傷病休業・重度障害・住宅災害見舞金、死亡弔慰金(会員本人)の請求については、別の請求書および必要書類をご提出いただく必要があります。詳しくは、ひとびとみうら事務局までお問い合わせください。

個人情報の保護・取扱に関する事項

本サービスセンターにご加入の際にいただいた会員等の個人情報は、サービスセンターの入会・維持管理・慶弔給付金の支払いなどの判断に関する業務や、サービスセンターの事業の運営、ご案内などに利用させていただきます。なお、会員等の個人情報については、上記記載の目的以外には使用いたしません。

(公財)横須賀市産業振興財団

三浦半島中小企業勤労者福祉サービスセンター

〒238-0041 横須賀市本町 3-27

パスタエアよこすか1番館 3F(産業交流プラザ内)

TEL:046-822-5112/FAX:046-821-1207