

# 記入例

## 出産祝金の給付申請をする場合

(宛先) 高松市長

申請日	令和	5年	1月	25日
受付日		*年	月	日

委任日以降の日付

- <添付書類>
- 出生届受理証明書
  - 子の戸籍謄本
  - 母子健康手帳 (出生届出済証明欄)
  - 出生証明書の写し
- ※いずれか1点

申請者 被共済者番号 **0 0 3 0**  
 被共済者氏名 **瀬戸 香子**  
 (遺族氏名)  
 上 記 加入者番号 **1 2 3 2 0**  
 代 理 人  
 住 所 **高松市番町四丁目1番10号**  
 事業所名 **香川産業株式会社**  
 代表者氏名 **代表取締役 香川二郎**

高松市中小企業  
勤労者福祉共済事業

### 給付金給付申請書

次のとおり、給付金の給付を受けたいので、高松市中小企業勤労者  
1項の規定により関係書類を添えて提出します。

給付種類と金額を記入してください。  
金額の訂正は一切できません。誤った場合は、再度、書類を書き直してください。

給付金の種類	出産祝金										
給付金の額	10,000円										
給付対象者 <small>結婚(配偶者) 出産(出生児) 入学(入学者) 死亡(死亡者) の場合のみ記入</small>	氏名	姓	瀬戸 内介					性別	①男・2女		
	生年月日	令和	5	年	1	月	20	日	続柄	子	
	事実発生日 年月日	令和	5	年	1	月	20	日	親族番号	*	
傷病見舞金	傷病名	業 自 年 月 日									
	区	①給付金の対象となる児童の氏名、性別、生年月日、続柄(=子)を記入してください。									
災害見舞	②事実発生日は、出生児の生年月日を記入してください。										
永年勤続慰労金	被共済者資格取得年月日	年 月 日									
勤労青少年奨学金 技能修得奨学金	学校名	履修年限			年制		入学年月	年 月			
	学部名 学科名	在学年		年・回生		年 月					
退職せん別金	被共済者資格取得年月日	年 月 日					被共済者期間	年 月			
	退職年月日	年 月 日									

は記入しないでください。

### 委任状

受任者住所 **高松市番町四丁目1番10号**  
 事業所名 **香川産業株式会社**  
 代表者氏名 **代表取締役 香川二郎**

私は、上記の者を代理人と定め、上記給付金の申請(請求)及び受領に関する権限を委任し  
**令和5年1月22日**

委任者住所 **高松市桜町五丁目4-3**  
 被共済者氏名 **瀬戸 香子**  
 (遺族氏名)

委任者印 **瀬戸**

事実発生日以降を記入してください。

委任者欄に被共済者(=従業員)の押印をしてください。

給付理由の生じた日から起算して3か月を超えた日に申請する場合は、遅滞理由書の提出が必要です。