

# 記入例

(宛先) 高松市長

## <添付書類>

状況によって必要書類が異なります。詳細は手引きの13ページを確認してください。

申請者 被共済者番号 **0 0 1 7**  
 被共済者氏名 **高松 一郎**  
 (遺族氏名)  
 上記加入者番号 **1 2 3 2 0**  
 代理人 住 所 **高松市番町一丁目8番15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**

申請日	令和	4年	10月	4日
受付日		*年	月	日

委任日以降の日付

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福祉共済事業の給付金給付申請書(申請書)を提出します。

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	死亡弔慰金										
給付金の額	10,000円										
給付対象者 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	氏名	姓	高松 造男				性別	①男・2女			
	生年月日	昭和	20	年	4	月	1	日	続柄	父	
	事実発生日	令和	4	年	9	月	27	日	親族番号	*	
傷病見舞金	傷病名	自 年 月 日									
	区分	① 給付金の対象となる親族の氏名、性別、生年月日、続柄を記入してください。									
災害見舞金	② 事実発生日は、対象者の死亡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 科名					在学年	年・回生	年月	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 **高松市番町一丁目8番15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**

委任者欄に被共済者(=従業員)の押印をしてください。

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する。

令和4年10月2日

委任者住所 **高松市番町一丁目1-1**  
 被共済者氏名 **高松 一郎**  
 (遺族氏名)

事実発生日以降を記入してください。

高松

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。