

記入例

災害見舞金の給付申請をする場合

(宛先) 高松市長

＜添付書類＞

- ・消防署等の証明書の写し
(罹災(被災)証明書)

申請日	令和5年1月27日
受付日	※年月日

委任日以降の日付

申請者 被共済者番号

0017

被共済者氏名
(遺族氏名)

高松一郎

上記
代理人

加入者番号

12320

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福祉共済事業の給付種類と金額を記入してください。
1項の規定により関係書類を添えて提出します。

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。

欄は記入しないでください。

給付金の種類		災害見舞金											
給付金の額		100,000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		名						性別	1男・2女		
	生年月日			年	月	日	続柄			※			
	事実発生年月日			年	月	日	親族番号			※			
傷病見舞金	傷病名			就業不能期間	自			年	月	日			
	区分	業務上・業務外		至			年	月	日	日間			
災害見舞金	災害の種類	火災		災害発生年月日	令和4年12月31日			月	日				
永年勤続慰労金	被共済者資格	災害の種類及び災害が発生した日を記載してください。											
勤労青少年奨学金 技能修得奨学金	学校名												
	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							

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

委任者欄に被共済者(二従業員)
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し

令和5年1月27日

事実発生日以降を記入
してください。

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)

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。