

記入例

(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)

災害見舞金の給付申請をする場合

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 **高松 一郎**
 (遺族氏名)
 上記 加入者番号 **12320**
 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福祉共済事業の
 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	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	就業自	至	年	月	日	日間			
	区分	業務上・業務外	就期	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		
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。							月	日
勤労青少年奨学金	学校名								年	月
技能修得奨学金	学部名	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						

欄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**

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。