

記入例

(宛先) 高松市長

<添付書類>
書類の添付は不要です。

永年勤続慰労金の給付申請をする場合

| | | | | |
|-----|----|----|----|----|
| 申請日 | 令和 | 4年 | 6月 | 5日 |
| 受付日 | | *年 | 月 | 日 |

委任日以降の日付

申請者 被共済者番号 **0 0 2 3**
 被共済者氏名 **東京子**
 (遺族氏名)
 上記 加入者番号 **1 0 3 2 0**
 代理人
 住 所 **高松市番町五丁目6番7号**
 事業所名 **株式会社 帝都物産**
 代表者氏名 **代表取締役 京橋 徹**

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 | 永年勤続慰労金 | | | | | | | | | | |
| 給付金の額 | 5,000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 | 年 | | 月 | 日 | 日間 | |
| | 区分 | 業務上・業務外 | | | 就期 | 年 | | 月 | 日 | | |
| 災害見舞金 | 災害の種類 | | | | 災害発生年月日 | 年 | | 月 | 日 | | |
| 永年勤続慰労金 | 被共済者資格取得年月日 | 平成 | | 29年 | 6月 | 1日 | | | | | |
| 勤労青少年奨学金 技能修得奨 | 学校名 | | | | 修限 | 年制 | 入学年月 | 年 | | 月 | |
| | 被共済者証に印字してある「加入年月日」を記入してください。 | | | | | 年・回生 | 年 | | 月 | | |
| 退職せん別金 | 退職年月日 | 年 | | 月 | 日 | 被共済者期間 | 年 | | 月 | | |

欄は記入しないでください。

委任状

受任者住所 **高松市番町五丁目6番7号**
 事業所名 **株式会社 帝都物産**
 代表者氏名 **代表取締役 京橋 徹**

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4年6月3日

事実発生日以降を記入してください。

委任者住所 **高松市番町三丁目2-1**
 被共済者氏名 **東京子**
 (遺族氏名)

東

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。