年月日

(宛先)　高　松　市　長

加入者番号

住　　　所

事業所名

代表者氏名

高松市中小企業

給付金給付申請遅滞理由書

勤労者福祉共済事業

　　　別紙「高松市中小企業勤労者福祉共済事業給付金給付申請書」は、高松市中小企業勤労者福祉共済条例施行規則第１１条第１項に定める申請期間（３か月以内）を経過したものですが、次のとおりやむを得ぬ理由により遅滞したものです。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求者 | 被共済者  番　号 | |  | 氏名 |  | |
| 給付の種類  及び金額 | 種類 |  | | 金額 |  |
| 遅　　滞　　理　　由 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |