

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
勤労者福祉共済事業

給付金給付申請遅滞理由書

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 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |