

書き方については本文P8をご参照ください。

給付金請求書

(公財)和歌山市中小企業勤労者福祉サービスセンター給付規程に基づき、下記のとおり請求します。

(公財)和歌山市中小企業勤労者
福祉サービスセンター 理事長 様

会員番号										請求日 平成 年 月 日	※個人加入の場合必要なし				
										入会日 平成 年 月 日					
請求事由							金額	百	十	万		千	百	十	円
請求者名							①	連絡先	()						
住所	〒														
事業所名							※事業所代表者名							②	

※ 給付金の受領方法により該当するところに記入してください。

- ① 指定口座に振込む場合 *口座番号は右づめで記入してください。

振 込 依 頼 書												
上記給付金の受領について、下記口座に振込んでください。												
金融機関	銀行・きのくに信用金庫・近畿労金										支店	
口座の種類	1.普通 2.当座 (貯蓄は除く)		口座番号									
フリガナ												
口座名義人												

- ② 本人が直接センターへ来て受領する場合

領 収 書												
金額												円
上記の給付金を受領しました。												
平成 年 月 日											氏名	③

- ③ 代理人が直接センターへ来て受領する場合

委 任 状						領 収 書						
私は上記給付金の受領を						金額						円
_____に委任します。						左記の委任に基づき上記金額を受領しました。						
平成 年 月 日						平成 年 月 日						
委任者氏名						代理人氏名						

局長		管理班長	共済班長	担当	入力	受 付 印

*給付内容の詳細については、利用ガイドブック「給付事由一覧表」をご覧ください。

切り取り線