

# 給付金申請書

令和 年 月 日

中野区産業振興センター所長 宛

下記のとおり、給付金を申請します。

金額

	万	千	百	十	円
			0	0	0

会員番号						会員氏名	
------	--	--	--	--	--	------	--

申請者	※会員死亡弔慰金申請の場合、申請者の住所・電話番号をご記入ください						
	氏名					印	会員との続柄
	住所						
	電話番号						

代理申請者氏名		※申請者以外が受領の場合、申請者をご記入ください ※代理申請者は身分証明書・印鑑をご持参ください
---------	--	---

窓口受領の場合	領収証	上記金額を受領しました。 令和 年 月 日 領収者氏名 印
---------	-----	----------------------------------

口座振込の場合	※遠方にお住まい等の特別な理由がある場合のみ、お振込みを承ります（原則、窓口での受領） 事前に中野区勤労者サービスセンター(03-3380-6941)へご確認ください 上記給付金を下記の口座に振り込んでください。						
	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協 労働金庫				本店 支店	
	口座番号	普通 当座				※口座番号は右づめでご記入ください ※振込手数料は申請者負担となります	
	口座名義人	フリガナ					

----- 【サービスセンター使用欄】 -----

受付印

受付	SV	加入年月日	昭和 平成 年 月 日 令和
備考	カード記入	共済システム	給付番号

# 給付事由

入会後6か月以上経過後に発生した給付事由が対象です

※該当項目に✓をつけて、必要事項をご記入ください

種類	給付事由		事由発生日		内容	手続きに必要なもの (コピー可)	※原則、6か月以内発行のもの ※公的書類、またはそれに準ずるもの
	給付金額	事由対象者	配偶者名	事由対象者			
□ 結婚祝金	結婚	婚姻届受理日	配偶者名	婚姻届受理日	令和 年 月 日	① 婚姻届受理日を証明できるもの ・戸籍謄本または婚姻届受理証明書 ・(内縁の場合) 世帯合併日、内縁関係(続柄)を確認できる世帯全員の住民票の写し ② 会員証(Nカード) ③ 印鑑 ※ (姓が変わる場合) 新姓の印鑑	
	10,000円	会員	婚受 姻理 届日				
□ 銀婚祝金	婚姻期間満25年	婚姻届受理日の25年後	配偶者名	婚姻届受理日の25年後	平成 年 月 日 令和	① 婚姻期間を証明できるもの ・戸籍謄本または抄本 ※夫婦ともに記載があり、婚姻届受理日から満25年経過後に交付されたもの ② 会員証(Nカード) ③ 印鑑	
	会員期間5年以上 10,000円 会員期間6か月以上 5,000円	会員期間 □ 5年以上 □ 6か月以上	婚受 姻理 届日				
□ 金婚祝金	婚姻期間満50年	婚姻届受理日の50年後	配偶者名	婚姻届受理日の50年後	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和	① 婚姻期間を証明できるもの ・戸籍謄本または抄本 ※夫婦ともに記載があり、婚姻届受理日から満50年経過後に交付されたもの ② 会員証(Nカード) ③ 印鑑	
	会員期間5年以上 10,000円 会員期間6か月以上 5,000円	会員期間 □ 5年以上 □ 6か月以上	婚受 姻理 届日				
□ 出産祝金	出産	出生日	出生者名	出生日	令和 年 月 日	① 出生日、会員の子であることが証明できるもの ・母子健康手帳の出生届出済証明書 ・出生届受理証明書 ・出生児が記載された戸籍謄本 など ② 会員証(Nカード) ③ 印鑑	
	10,000円	会員 または 配偶者	出生日				
□ 入学祝金	小・中学校入学	入学年の4月1日	入学者名	入学年月日	令和 年 月 日	① 入学年、会員の子であることが証明できるもの ・宛名が会員氏名の就学通知書 ・会員と入学者の続柄が記載された住民票の写し ・母子健康手帳の出生届出済証明書 など ② 会員証(Nカード) ③ 印鑑	
	5,000円	子	学校名	小学校 中学校			
□ 二十歳の祝金	満20歳	20歳の誕生日	対象者名	誕生日	平成 年 月 日 令和	① 生年月日を証明できるもの ② (子の場合) 会員の子であることが証明できるもの ・会員と対象者の続柄が記載された住民票の写し ・母子健康手帳の出生届出済証明書 など ③ 会員証(Nカード) ④ 印鑑	
	5,000円	□ 会員 □ 子	対象者日				
□ 死亡弔慰金	死亡	死亡日	死亡者名	死亡日	令和 年 月 日	① 死亡を証明できるもの ・死亡診断書 ・死亡事項記載の戸籍謄本または住民票の写し ・死体検案書 ・医師が記載した死産証明書 など ② 死亡者と申請者との続柄を証明できるもの ・死亡者と申請者の続柄が記載された戸籍謄本 ・(内縁の配偶者の場合) 続柄の記載がある世帯全員の住民票の写し、または内縁を証明できる書類 など ③ 会員証(Nカード) ④ 印鑑	
	会員 30,000円 会員期間5年以上 10,000円 会員期間6か月以上 配偶者 10,000円 親または子 5,000円	会員期間 □ 5年以上 □ 6か月以上 □ 配偶者 □ 実(養・継)父 □ 実(養・継)母 □ 子	死亡日				
□ 入院見舞金	傷病による連続10日以上入院	退院日	入院期間	入院期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 日間	① 医療機関が発行した入院期間を証明できるもの ・退院証明書 ・領収証 など ② 会員証(Nカード) ③ 印鑑	
	10,000円	会員	傷病名	医療機関名			
□ 障害見舞金	身体障害状態	身体障害者手帳交付日 または 障害等級決定日	障害認定日	障害等級	令和 年 月 日	① 障害の等級を証明できるもの ・身体障害者手帳 ・労働災害補償保険法に定める障害等級の決定通知書 ② 会員証(Nカード) ③ 印鑑	
	身障法1級 20,000円 身障法2~3級 10,000円 身障法4~7級 5,000円	会員	等級	級			
□ 住宅災害見舞金	自然災害による家屋等の損害	り災日	り災日	り災原因	令和 年 月 日	① 損害の程度を証明できるもの ・市町村または消防署発行のり災証明書 ② 損害を被った家屋等が生活の本拠であることを証明できるもの ・住民票の写し など ③ 会員証(Nカード) ④ 印鑑	
	半壊・半壊以上(50%程度以上)	会員	り災原因				
□	20,000円						