

会計	
取扱者	係

決裁欄		
合議	次長	事務局長

受付印

様式第4号

## 津山圏域勤労者互助会 給付金申請書兼領収書

津山圏域勤労者互助会会長 殿

請求日 2026 年 4 月 1 日

下記のとおり給付事由があることを証明し、必要書類を添えて申請します。

事業所番号	会員番号	事業所名	会員氏名
0 1 0 0 × ×	0 0 0 1	株式会社津山広域建設	津山 太郎

(会員本人死亡時の受取人氏名：

印 続柄： )

事由	請求金額	証明内容	添付書類
結婚祝金	円	配偶者氏名 生年月日 年 月 日 婚姻届出市町村名 婚姻届出日 年 月 日	
出産祝金	円	子氏名 生年月日 年 月 日 病院名 所在地	
入学祝金 (小・中学校)	3,000 円	入学者氏名 津山 小太郎 生年月日 2019 年 4 月 10 日 学校名 津山広域小学校 入学年月日 2026 年 4 月 1 日	
永年勤続 祝金	5,000 円	入社年月日 2011 年 4 月 1 日 勤続年数 <input type="checkbox"/> 10年 <input checked="" type="checkbox"/> 15年 <input type="checkbox"/> 20年 <input type="checkbox"/> 25年 <input type="checkbox"/> 30年 <input type="checkbox"/> 35年 <input type="checkbox"/> 40年	在職証明書
傷病休業 見舞金	円	傷病名 休業期間 年 月 日～ 年 月 日( 日 ) <input type="checkbox"/> 14日以上 <input type="checkbox"/> 30日以上 <input type="checkbox"/> 90日以上 <input type="checkbox"/> 120日以上 病院名 所在地	保険金請求書 (CJ01) 全労済 協会様式
死亡弔慰金	円	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 住宅災害による同居親族 死亡者氏名 死亡日 年 月 日 住宅災害による同居親族の死亡のみ記入 災害発生日 年 月 日	
本人死亡※ ・ 障害 見舞金※	円	<input type="checkbox"/> 疾病による死亡…① <input type="checkbox"/> 不慮の事故死…② <input type="checkbox"/> 交通事故死…③ <input type="checkbox"/> 疾病による重度障害…④ <input type="checkbox"/> 不慮の事故による重度・後遺障害…⑤ <input type="checkbox"/> 交通事故による重度・後遺障害…⑥ 死亡日/事由確定日 年 月 日 事故日 年 月 日 保険始期時点の満年齢 満 歳	保険金請求書 (CJ01) 全労済 協会様式、 ①②③…医師の死亡診断 書、死体検案書のいずれか及 び戸籍謄 (抄)本 ④⑤⑥…後遺障害診断書 ②③⑤⑥…加えて交通事故 である証明書又は不慮の事故 である証明書
住宅災害 見舞金※	円	<input type="checkbox"/> 火災等 <input type="checkbox"/> 自然災害等 災害発生日 年 月 日	保険金請求書 (CJ01) 全労済 協会様式、修理業者見積書、 罹災証明書
合計金額	8,000 円	(※付の事由の申請については、事前に事務局にお申し出ください。)	

上記のように給付金の申請がありましたので給付してよろしいか。

領 収 書	
金 額	8,000 円
上記のとおり領収しました。 20 26 年 4 月 1 日	
津山圏域勤労者互助会会長 殿	津山 太郎
会員氏名 (会員本人の署名がある場合は押印不要)	

