

勤 労 者 互 助 会 給 付 金 証 明 書

会員氏名	(印)			
支払事由	証 明 内 容			
家族死亡	死亡者氏名	男・女	年齢	満 歳
	会員との関係	父・母・配偶者・子 (死産 ヶ月 ※但し、7ヶ月以上)		
	死亡年月日	20 年 月 日	生活区分	同居・別居
傷病休業	傷 病 名			
	休 業 期 間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 (日間)		
	病 院 名			
	所 在 地	Tel () -		
結 婚	配偶者氏名	配偶者生年月日(西暦)	年 月 日	
	結 婚 届 出 日	20 年 月 日	婚 姻 届 出 市 町 村 名	
	氏 名 変 更	(旧氏名)	※氏名変更者のみ記入(本申請は新氏名で行う)	
出 生	続 柄	出生年月日	20 年 月 日	
	子 の 氏 名			
	病 院 名			
	病 院 所 在 地	Tel () -		
就 学 (小 学)	児 童 氏 名	生 年 月 日	20 年 月 日	
	小 学 校 名	入 学 年 月 日	20 年 月 日	
就 学 (中 学)	生 徒 氏 名	生 年 月 日	20 年 月 日	
	中 学 校 名	入 学 年 月 日	20 年 月 日	
永年勤続	入 社 年 月 日	(西暦) 年 月 日		
	勤 続 年 数	(10年 ・ 15年 ・ 20年 ・ 25年 ・ 30年 ・ 35年 ・ 40年)		
	添 付 書 類	在職証明書 (別紙様式)		
備 考				

※ご記入して頂く個人情報については、互助会業務以外には使用いたしません。

上記のとおり支払事由のあったことを証明します。

20 年 月 日

事業所名

評議員名

評議員 (印)

津山圏域勤労者互助会 会長 津山市長 谷口 圭三 (印)