

国立市勤労市民共済会共済金給付申請書

平成 年 月 日

国立市勤労市民共済会 会長 様

事業所所在地

事業所名

会員番号

氏名

印

下記のとおり共済事由が発生したので、必要な証明書類を添えて共済金を請求いたします。

共済事由	配偶者の死亡
共済事由 発生年月日	平成 年 月 日

金額	¥50,000円
付加給付金	¥0円
合計	¥50,000円

代理人選任届

私は、事業主又は、 を代理人に選任し、上記の請求と受領に関する権限を委任したのでお届けします。

平成 年 月 日

国立市勤労市民共済会 会長 様

氏名

印

国立市勤労市民共済会共済金受領書

上記のとおり領収いたしました。

平成 年 月 日

氏名

印

*事務局記載欄

給付番号	カード	全労済

総務理事	業務係長	事務担当

受付印