

# 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	小学校入学
共済事由 発生年月日	平成 年 月 日

金額	¥3,000円
付加給付金	¥2,000円
合計	¥5,000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