

国立市勤労市民共済会共済証明書

年 月 日

会員番号	(フリガナ)	会員の 生年月日	大証 昭和 年 月 日 職
	会員氏名		

* □に レ点を入れ、該当箇所にご記入ください

共 済 事 由	共 済 事 由 の 内 容			添 付 書 類 (コ ピ ー 可)
□ 死亡弔慰金	(フリガナ)		男・女 (歳)	①死亡が証明できる次の書類 「除籍謄本」「死亡診断書または死体検案書」 ②本人死亡に必要な書類 「改製原戸籍謄本」 ③家族関係がわかる次の書類 「受給者戸籍謄本」
	死亡者氏名			
	会員との続柄	本人・配偶者・父・母・子(死産 ヶ月)		
	死亡年月日	年 月 日		
□ 傷病による休業 □ 14日以上 □ 30日以上 □ 60日以上 □ 90日以上 □ 120日以上	傷病名			①傷病名が確認できる医療機関発行の書類 ※90日以上は必ず診断書を提出してください ②休業期間が確認できる次のいずれかの書類 「出勤簿」「タイムカード」 ③休業証明書
	休業期間	年 月 日	日間	
	病院名			
□ 結 婚	(フリガナ)			①対象者との続柄が確認できる次のいずれかの書類 「戸籍謄本(全部事項証明書)」「住民票」 「婚姻届受理証明書」
	配偶者氏名			
	婚姻届出日	年 月 日		
	婚姻届出役所			
□ 出 生	(フリガナ)			①対象者との続柄が確認できる書類 「戸籍謄本(全部事項証明書)」「住民票」 「健康保険証」「母子手帳(出生届出済証明)」等
	子の氏名			
	子の生年月日	年 月 日		
	病院名			
	病院所在地	(区)		
□ 小 学 校 入 学 □ 中 学 校 入 学 □ 高 校 入 学	(フリガナ)			①子の氏名と入学年月日、学校名がわかる次のいずれかの書類 「入学通知書」「在学証明書」「生徒手帳」
	子の氏名			
	入学年月日	年 4 月 1 日		
	学校名	学校		
□ 銀 婚 (25 年) □ 珊 瑚 婚 (35 年) □ 金 婚 (50 年)	婚姻届出日	年 月 日		①夫婦の氏名と婚姻日が証明できる次の書類 「戸籍謄本(全部事項証明書)」

上記の共済事由について、記載のとおり相違ないことを証明します。

事業所名

事業主名
(代表者名)

印