

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) 会員氏名	印	会員の生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日
-------------	--	-----------------------	---	----------------	----------------	-------

* □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) 死亡者氏名	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」
	男・女 (歳)	
	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 ~ 年 月 日 日間	
	病院名	
□ 結 婚	(フリガナ) 配偶者氏名	①配偶者名と婚姻日が証明できる次のいずれかの書類 「戸籍謄本」「婚姻届受理証明書」
	婚姻届出日 年 月 日	
	婚姻届出役所	
□ 出 生	(フリガナ) 子の氏名	①子の氏名と出生日及び続柄が証明できる次のいずれかの書類 「戸籍謄本」「住民票」「健康保険証」 「母子手帳(出生届出済証明)」
	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) 子の氏名	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」
	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」

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