慶弔(自治体提携用)共済 共済金請求書 兼 証明書

下記の事由があったことを証明いたします。

請求日20 年 月 日

一般財団法人 室蘭市勤労者共済センター 御中

_	契約に関する個人情報が、共済契			判断に関	引する業務の目	的のために	利用されることに	同意します。			
団体	本番号 NTO1205	契約者(サービスセンター		法人	室蘭市蜇	力 労者共	済センター	サービスセン 代 表 者	/ター等 名 ※ 理事長		
事業所番号		事業所名						事業所代表	者名		Ħ
会員	員番号	会員氏名(フリガナ)			性 別 男 · 女	生年月日 年	大 ・昭 ・ 月	平事由日	確定(発生)日 ※ 年 月 日	共済金 ※ ¥	
事由区分	家族死亡 1 配偶者 2 子 3 親 死亡者名 備考(病院名、届出役所等ご記力	会員の傷病休業 1 30日以上90日未満 2 90日以上	原因傷病名 休業期間 自 至	年年	月月月	E E		·結婚記念 ②珊瑚婚	子の出生祝金 子氏名 子の入学祝金 1 小学校入学 2 中学校入学 学校名	会員の20歳・選月 1 20歳 (満20歳 2 還暦 (満60歳 退会銭別 1 20年以上 入会年月	ŧ)
会員番号		会員氏名(フリガナ)			性 別 男 ・ 女	生年月日年	大 ・昭 ・ 月	平事由日	確定(発生)日※ 年 月 日	共済金※	
事由区分	2 子 3 親 死亡者名	会員の傷病休業 1 30日以上90日未満 2 90日以上	原因傷病名 休業期間 自 至	年年	月月	日日	結婚祝金 1 結婚 2 結婚記念 ①銀婚 配偶者氏名	• 結婚記念 ②珊瑚婚	子の出生祝金子氏名子の入学祝金1 小学校入学2 中学校入学	会員の20歳・還月 1 20歳(満20歳 2 還暦(満60歳 退会銭別 1 20年以上	È)
	備考(病院名、届出役所等ご記力	(下さい)							学校名	入会年月 年	月
会員	番号	会員氏名(フリガナ)			性 別 男 · 女	生年月日 年	大 ・昭 ・ 月	平事由日	確定(発生)日 ※ 年 月 日	共済金※ ¥	
事由区分	2 子 3 親 死亡者名	会員の傷病休業 1 30日以上90日未満 2 90日以上	所因傷病名 休業期間 自 至	年年	月月	日日	結婚祝金 1 結婚 2 結婚記念 ①銀婚 配偶者氏名	·結婚記念 ②珊瑚婚	子の出生祝金子氏名子の入学祝金1 小学校入学2 中学校入学	会員の20歳・選月 1 20歳 (満20歳 2 還暦 (満60歳 退会銭別金 1 20年以上	
	備考(病院名、届出役所等ご記力	(下さい)							学校名	入会年月 年	月