

私鉄九州地連共済金請求書

私鉄九州地連執行委員長殿		下記の通り共済事由が発生しましたので申請致します。							
年 月 日		単組名		請求者氏名		印			
組合員	フリガナ	所属組合		県連	労組	生年月日	年 月 日		
	氏名	職場名				入社年月日	年 月 日		
	現住所	県	市郡	町村	番地	自宅TEL			
家族	氏名	続柄	同居 別居 別居	生年月日	氏名	続柄	同居 別居 別居		
項目	発生事実			事由区分	火災	その他の災害	設定		
1 住宅災害	年 月 日			事由区分	イ全焼 ロ半焼 ハ一部焼 ニ消防冠水 ホ消防破壊	イ全壊 ロ半壊 ハ一部損壊 ニ交通災害等一部	地連本部役員 単組委員長 及び単組役員 支部分会役員 決定額	印 印 印 円	
	居住区分	イ自 宅	ロ借 家		ハア パート	ニ社 宅	ホ間 借	ヘ寮 他	
		事由区分			氏名	死亡年月日	給付金額	左記の項目について 証明いたします。 年 月 日 職場長(所長又は庶務係)	
		組員交通事故					1,000,000		
" その他				1,000,000					
配偶者				100,000					
子供				20,000					
親				6,000					
3 傷病	病名					決定金額	印		
	休業期間	年 月 日から 月 日まで 日間							
4 結婚	配偶者氏名					給付金額	印		
	結婚月日					30,000			
5 出生	続柄	子供の氏名				10,000	職場組合代表(分会)		
	生年月日	年 月 日生							
6 就学	小学校名	小学校	子供の氏名			5,000	印		
		子供の生年月日							
	中学校名	中学校	子供の氏名			5,000			
		子供の生年月日							
7 定年退職	予定日					20,000			
8 廃疾	医師証明	病名	による廃疾 級に該当することを証明します。			認定級金額	円		
		住所	氏名			印			
組合証明 上記共済事由により、上記申請者の申請内容及び会費納入者であることを証明致します。									
年 月 日		単組名		執行委員長		印			

地連本部 決 済	委員長		書記長			係	送 金
-------------	-----	--	-----	--	--	---	-----