共済給付金申請書

（一財）飯田勤労者共済会　様

給付事由が発生したので下記のとおり申請します。

7	年度	

事業所名		事業所番号		会員番号	
フリガナ 会員氏名	生年月日（T.S.H　　年　　月　　日）生	会員住所			

申請者が亡くなっている場合は、こちらも記入してください。

受取人 代表者氏名 （続柄）	（　　）	印	住所

※該当する給付事由を○で囲み、証明内容をご記入ください。

	給付事由		証明内容		備考
59・69	就職祝金(地元定着促進就職祝金・新卒者地元就職祝金)		卒業学校名	卒業日　令和　年　月　日 入社日　令和　年　月　日	※添付書類必要
60	結婚祝金		配偶者氏名	婚姻届提出日　令和　年　月　日	
61	銀婚祝金		配偶者氏名	婚姻届提出日　平成・昭和　年　月　日	※添付書類必要
62	金婚祝金				
70	出生祝金		子の氏名	出生日　令和　年　月　日	
71	小学校入学祝金		子の氏名	生年月日　平成　年　月　日 入学日　令和　年　4　月　1　日	
72	中学校入学祝金		子の氏名	生年月日　平成　年　月　日 入学日　令和　年　4　月　1　日	
27	傷病見舞金	14日	傷病名	休業期間　開始日　年　月　日	日数 日
28		30日		終了日　年　月　日	※添付書類必要
26	重度障害見舞金		傷病名	症状固定日　年　月　日	※添付書類必要
14	死亡見舞金	本人	死亡者氏名	申請者との関係　本人	※本人死亡の場合添付書類必要
16		配偶者		配偶者・子・父・母	
17		子		（妊娠　か月）（実・義・養・継）	
21		親	死亡日　令和　年　月　日		
82	退職慰労金	7年	共済会加入期間　年　月　日 ～	年　月　日　年数　年	※50歳以上が対象
83		15年			
	住宅災害保険金				

共済会記入欄	コード		

金額							円

発生日	令和　年　月　日

振込口座

（左づめでご記入ください）

	銀行	農協	金庫	支店 支所	普通 当座 貯蓄		
	信金	信組	その他				
フリガナ 名義							

＊振込口座につきましては、事務処理の都合上、可能な限り飯田信用金庫をご指定ください。
＊振込みを希望する口座については、金融機関支店（支所）名・種目・口座番号・口座名義（フリガナ）をご確認の上、正確に記入してください。
＊ゆうちょ銀行を選択された場合は、通帳見開き下部に記載の「振込用の店名・預金種目・口座番号（７桁）」を記入してください。

事業主証明欄

上記のとおり会員に給付事由があったことを証明します。

年　月　日

事業所名

代表者氏名　　印

＊令和７年４月から申請者の印は不要となりました。
＊太枠欄へ記入・押印してください。
＊必要な添付書類は裏面をご覧ください。
＊給付条件等詳細は、裏面一覧表または会員規程第10条及び給付規程をご覧ください。

扱者	入力		支払
			合・否