

# 慶弔等給付金請求書

F A X 不可

公益財団法人さいたま市産業創造財団理事長 様

|       |           |      |  |                                   |
|-------|-----------|------|--|-----------------------------------|
| 会員番号  | — — — — — | 事業所名 |  | 入会日確認<br><input type="checkbox"/> |
| 日中連絡先 | — —       | 会員氏名 |  |                                   |

年 月 日、次のとおり給付金を請求します ※太枠内もれなくご記入ください（ 事務局記入欄）

| 給付項目                    | 内 容   |                |                | 必要添付書類  |
|-------------------------|---|----------------|----------------|---|
| 3102<br>結婚祝金            | 婚姻日<br>年 月 日                                | 配偶者氏名<br>フリガナ  |                | 戸籍謄本または婚姻届受理証明書<br>(写し可) ※内縁関係は対象外  |
| 3106<br>出生祝金            | 出生年月日<br>年 月 日                              | 子の氏名<br>フリガナ   | 性 別<br>男 ・ 女   | 戸籍謄本、母子手帳出生証明書い<br>ずれか1通 (写し可)<br>※会員本人との関係が確認できる<br>書類                       |
| 子の<br>就学祝金              | 区分に○<br>3202 3212<br>小学校 ・ 中学校              | 入学日<br>年 月 日   | 子の氏名<br>フリガナ   | 戸籍謄本、就学通知書いずれか1通<br>(写し可)<br>※会員本人との関係が確認できる<br>書類                            |
| 3101<br>20歳祝金<br>(会員本人) | 生年月日<br>年 月 日                               |                |                | 運転免許証またはマイナンバーカー<br>ド証 (写し可)<br>※生年月日が確認できる書類                                 |
| 3103<br>還暦祝金            | 生年月日<br>年 月 日                               |                |                |   |
| 結婚記念<br>祝金              | 区分に○<br>3111 3112 3113<br>25年 ・ 35年 ・ 50年   | 婚姻日<br>年 月 日   | 配偶者氏名<br>フリガナ  | 戸籍謄本 (写し可)<br>※内縁関係は対象外   |
| 勤続祝金                    | 区分に○<br>3121 3122<br>20年 ・ 30年              | 入社年月日<br>年 月 日 |                | 雇用証明書   |
| 傷病休業<br>見舞金             | 区分に○<br>2206 2207 2208<br>14日以上・30日以上・90日以上 | 休業開始日<br>年 月 日 | 休業終了日<br>年 月 日 | ①休業証明書または出勤簿の写し<br>②医師の診断書または入院期間<br>のわかる医療機関の領収書 (写し<br>可)                   |
| 2301<br>火災による<br>住宅災害   | 火災発生日<br>年 月 日                              |                |                | 消防署発行の罹災証明書 (写し可)<br>※追加書類必要な場合有<br>※大規模・自然災害は対象外                             |
| 1108<br>死亡<br>(会員本人)    | 死亡年月日<br>年 月 日                              |                |                | ①死亡診断書または死体検案書<br>(写し可)<br>②戸籍謄本 (写し可) ※会員本人<br>と相続人の関係が確認できる書類<br>③相続人代表者指定届 |
| 死亡<br>(家族)              | 区分に○<br>1201 1202 1203<br>配偶者 ・ 子 ・ 親       | 死亡年月日<br>年 月 日 | 死亡者氏名<br>フリガナ  | ①死亡診断書または死体検案書<br>(写し可)<br>②戸籍謄本 (写し可) ※会員本人<br>との関係が確認できる書類                  |

※記載事項については、給付金請求に係る業務以外には一切使用いたしません。

**【注意事項】**

- (1) 会員となった翌月1日以降に発生した給付事由が対象です。
- (2) 申請に係る添付書類がない場合は受付できません。
- (3) 2件以上の請求がある場合は、1枚ずつご記入ください。
- (4) 会員本人死亡の場合、退会届を同時に提出してください。
- (5) 給付金の請求は、事由発生日から2年以内です。また、退会後の申請は受付できません。
- (6) 上記請求に合わせて、ご登録いただいている会員情報（登録家族の追加等含む）の変更処理をさせていただきます。
- (7) 申請に必要な官公庁等が発行する証明書類は、発行日より3ヵ月以内のものが有効となります。  
証明書類（写しを含む）は必ず全てのページをご提出ください。

|     |    |
|-----|----|
| 受付印 |    |
|     |    |
| 確認  | 入力 |
|     |    |

