

FAX不可

毎月15日必着

コピーしてお使いください

記入例

給付・補助金/永年褒賞記念品 請求書

平成 年 月 日

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター 理事長 様

受付

請求者	事業所名	株式会社 ふれあう商事	事業所番号	00000
	事業主名 (代表者氏名)	代表取締役 ふれあう 太郎	電話番号	096-000-0000
	所在地	熊本市中央区黒髪0-0-0		

押印をお忘れなく

委任状 ※事業主の請求についても、下記に記入・押印ください。

私は、上記の者を請求者として定め給付・補助金、永年褒賞記念品の請求、受領に関して委任します。

会員番号	0001	会員氏名	ふれあう 花子
会員住所	記入不要（※但し、給付金請求の場合は必須）		

請求する項目1つに○印を記入してください。

※複数の申請をする場合は、請求書を分けてご利用ください。

請求金額 ※訂正不可 ￥ △ △ △ △ △ 円

金額訂正は不可ですので
誤った金額をご記入された場合は再度作成してください

○	項目	金額	内容	備考
	成人祝金	10,000円	会員の生年月日 H	
	結婚祝金 配偶者氏名()	10,000円	入籍日 H	※内容が不明点があったときは受診病院に確認する場合があります
	出産祝金 子の氏名()	10,000円	出生日 H	
	小学校入学祝金 子の氏名()	5,000円	小学校名 ()小学校 【H ____年 4月入学】	
	中学校卒業祝金 子の氏名()	10,000円	中学校名 ()中学校 【H ____年 3月卒業】	
	結婚25周年祝金 配偶者氏名()	15,000円	入籍日 H 年 月 日	
	傷病見舞金	10,000円	傷病名 () 受診病院名 () 欠勤期間 H 年 月 日~H 年 月 日	※内容に不明点があったときは受診病院に確認する場合があります
	死亡弔慰金 【本人】	入会15年以上 70,000円 入会15年未満 50,000円	死亡日 H 年 月 日 入会日 S・H 年 月 日 相続人氏名 () 会員から見た続柄に○→ 配偶者・子・親・	※添付書類必須
	死亡弔慰金 【配偶者】	30,000円	死亡者氏名 () 会員から見た続柄に○→ 夫・妻 死亡日 H 年 月 日	※添付書類必須
	死亡弔慰金 【一親等血族】	10,000円	死亡者氏名 () 会員から見た続柄に○→ 実父・実母・実子 死亡日 H 年 月 日	※添付書類必須
	旅館等利用補助	1,500円	利用期間 H 年 月 日~H 年 月 日	※添付書類必須
○	人間ドック受診補助	5,000円	生年月日 T・S 〇〇年〇月〇日【〇〇歳】 受診日 日帰 H 〇〇年〇月〇日 宿泊 H 年 月 日~H 年 月 日 受診料金 △△△△△ 円 ※15,000円(税抜)以上	※添付書類必須
	コンサート・劇団利用補助	1,500円	利用日 H 年 月 日	※添付書類必須
	商工会議所検定試験受検補助	2,000円	受験日 H 年 月 日	※添付書類必須
	サンライフ熊本講座・施設利用補助 【会員】 【一親等以内の同居家族】	2,000円 ※1回2,000円以下の支払い はその金額 教材費自己負担	講座開講日・施設利用日 H 年 月 日 講座名・利用施設名 () 同居家族参加の場合 家族氏名 () 会員から見た続柄に○→ 配偶者・父・母・子	※添付書類必須
	永年褒賞(5年・10年・20年) ※該当年数に○をつけてください	カタログギフト	発生年月 H 年 月	(ふれあう共済に加入してから5年・10年・20年を迎えた年月)

※請求書に不備等があった場合や事由発生前の申請については請求書を返送します。

コピーしてお使いください

平成 年 月 日

こちらの証明書だけではご申請いただけません

必ず「給付・補助金/永年褒賞記念品 請求書」に添付してください

人間ドック受診証明書

事業所名	株式会社 ふれあう商事				事業所番号	○	○	○	○	○
会員番号	0	0	0	1	会員氏名	ふれあう 太郎				
受診日	日 帰	H○○年 ○月 ○日								
	宿 泊	H○○年 ○月 ○日		～	H○○年 ○月 ○日					
受診料金	¥△△△△△ 円				※支払額をご記入ください ※受診検査料金15,000円（税抜）以上					

以下、指定医療機関記入欄

上記の者は、当病院で【人間ドック】を受診し、人間ドック受診検査料金として、上記の金額を支払ったことを証明します。	
平成 年 月 日	押印
指定医療機関の署名・押印必須	↓
病 院 名	ふれあう病院

※請求期限は利用日から1カ月以内です。請求期限を過ぎますと無効となります。

※指定医療機関が対象です。

※健康診断は対象外です。