

申請用紙は右ページにあります。コピーしてご利用下さい。

様式第7号

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター

# 祝金給付申請書

平成 30年 ○月 ○日

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

事業所名 (株) 磐田商事

代表者氏名 磐田太郎



下記のとおり給付事由が発生しましたので、給付金を申請します。

記

金 20,000 円

給付事由

住 所	磐田市福田400		
氏 名	福田正夫	会員番号	1 0 0 6 3 0 0 3
以下は該当する欄に記入してください。			
結 婚 祝 金	婚姻届の日	平成 年 月 日	
	配偶者氏名	フリガナ	生年月日 (大正・昭和・平成) 年 月 日生
子の出生祝金	子の氏名	フリガナ フクダ ジュン 福田 潤	性 別 男・女
	生年月日	平成 30年 ○月 ○日	
子の入学祝金	子の氏名	子の生年月日	平成 年 月 日
	学 校 名	(小学校・中学校) 入学式の日	平成 年 月 日
成 人 祝	生年月日	平成 年 月 日	
還 暦 祝	生年月日	昭和 年 月 日	
永年勤続祝	入社年月日	昭和 平成 年 月 日 (満20年 満25年 満30年 満35年 満40年)	

※ 該当する給付事由ごとに申請してください。  
結婚祝金、子の出生祝金に関する個人情報は、会員カードに追記し、データ管理に利用します。