

事由発生の日から1ヵ月以内に申請してください。
但し、1年以内は有効です。(永年勤続は除く)

作成日を記入
ください。

様式10

2000年4月1日

慶弔共済金受給申請書

一般社団法人
埼玉県社会福祉事業共助会理事長 様

施設代表者印を
押印ください。

施設団体番号	0950	施設団体名	埼玉園			
会員番号	0008	所属長氏名	浦和 一郎			
加入年月	2000年4月	電話番号	048(831)7547			
会 員	氏名	桶川 法子	金融機関番号	0017	金融機関名	埼玉りそな銀行
	職名	看護師	本店番号	256	本店名	浦和中央支店
	住所	さいたま市浦和区常盤5-4-3	預金種別	普通:1 当座:2	口座番号	2345678
給付事由の 発生年月日	20000315	口座名義 (カタカナ、左づめで記入してください。)				
(傷病入院: 年月日まで)	20000330	フク)サイタマカイトクベツヨ ウゴロウジンホームサイタマエン				
		口座名義 福)埼玉会 特別養護老人ホーム埼玉園 施設長浦和 一郎				

本人の印
を押印く
ださい。

普通の場合は「1」、
当座の場合は「2」
を記入ください。

濁点、半濁点
は同じマス内
に記入くださ
い。

慶弔種別コード表	08	災害被災(自己所有の住宅の)全焼・全壊・流出	50,000
01 勤続(加入)満10年	10,000	09 災害被災(自己所有の住宅の)半焼・半壊・床上浸水	40,000
02 勤続(加入)満20年	20,000	10 災害被災(借家・借間の)動産の全部の焼失・流出	30,000
03 勤続(加入)満30年	30,000	11 災害被災(借家・借間の)動産の大半の焼失・流出	20,000
04 勤続(加入)満40年	50,000	12 子の誕生	10,000
05 結婚	20,000	13 子の小学校入学	5,000
06 傷病入院(1週間以上)	10,000	14 配偶者死亡	20,000
07 本人死亡	50,000	15 一親等親族死亡	10,000

慶弔種別コード表か
ら記入ください。

申請事由

06

共助会受付印

- ご注意
1. 文字・数字は枠内中央にはっきりとお書き下さい。
 2. 申請事由は慶弔種別コード表によって記入して下さい。
 3. 濁点・半濁点は、**ダ；バ**のように文字と同じマス内に記入して下さい。

<提出期限各月10日迄>