

慶弔見舞金申請書 兼 生協労連共済給付申請書

20231117

単位共済会	大学生協東京地区統一労働組合		給付申請日	年	月	日	
申請者 (共済金受取人)	支部	分会					
	フリガナ 氏名	(振込の場合はフリガナを必ず記入) ⑩					
生協労連共済 月100円型B 給付内容	給付種目	共済事由の区分	コード番号	口数(1or4)	1口当たり給付額		
	お祝い金	結婚	11		20,000円		
		出産(本人および配偶者)	12		8,000円		
		小学校または特別支援学校小学部入学	13		3,000円		
	死亡弔慰金	本人	21		30,000円		
		配偶者	23		20,000円		
		子供	24		10,000円		
		本人および配偶者の両親	25		5,000円		
	住宅災害見舞金	火災等	全焼損	31		100,000円	
			半焼損	32		90,000円	
			一部焼損	33		30,000円	
		自然災害等(地震)	全壊・流失	34		30,000円	
			半壊	35		15,000円	
一部壊			36		3,000円		
休業見舞金	休業14日以上	41		3,000円			
	休業30日以上	42		5,000円			
	休業90日以上	43		10,000円			
退職餞別金	本人がこの共済に加入して3年以上経過してから退職により脱退した時	51		5,000円			
事由の記入内容	①結婚した時は相手の氏名 ②出産した時は子供の名前 ③小学校に入学した時は小学校名 ④本人が死亡した時は被共済者名・申請者の続柄 ⑤両親が死亡した時は実父母か義父母か						
申請・給付の概要	コード番号	事由発生日	(休業見舞金は期間)	事由の概要	給付金額		
		年 月 日	~ 年 月 日				
		年 月 日	~ 年 月 日				
		年 月 日	~ 年 月 日				
※個人情報、慶弔見舞金の給付業務及び生協労連共済会の事業以外には使用しません。				金額合計			
受取方法	<input type="checkbox"/> 現金(支部)		受領				
	<input type="checkbox"/> 現金(中央)		年 月 日		サイン		
	<input type="checkbox"/> 振込(中央) ※申請者名義の口座のみ可とします。なるべく中央ろうきんの口座にしてください。						
	L	金融機関名	支店名	口座種類	口座番号		
			普通				

	支払	二重	監査	生協労連 請求
日付				
担当印				

伝票No.	科目コード	金額
	3002 出金	
	2061-3 切手代等	
	2211 振込手数料	